

# AKADEMIA PROFESJONALNEGO NAUCZYCIELA

---

Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji  
uczestników na kursy kwalifikacyjne

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego szkołę/placówkę)

## REKOMENDACJA

Rekomenduję Panią/Pana.....  
(imię i nazwisko)

Nauczyciela .....

.....  
(pełna nazwa szkoły)

na kurs kwalifikacyjny z tyflopedagogiki.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

