



**SPRAWOZDANIE  
Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**WYPEŁNIA STUDENT**

Kierunek **pedagogika**

poziom studiów: **studia II stopnia**

Wymiar praktyki: **180 godzin**

Nazwisko i imię studenta (ki).....

Numer albumu..... rok studiów .....

Termin realizacji praktyki od..... do.....

Miejsce praktyki (nazwa i adres) .....

.....

.....

**Przebieg praktyki**  
(wykonywane zadania, czynności)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

**WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY**

Potwierdzam odbycie praktyki zawodowej zrealizowanej w oparciu o obszary tematyczne określone w *Ramowym programie praktyki zawodowej*.

.....  
*/pieczęć i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu pracy/*

Opinia zakładu pracy dotycząca przebiegu praktyki

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*/pieczęć i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu Pracy*

---

**WYPEŁNIA UCZELNIA**

**Zaliczenie odbycia praktyki zawodowej:**

Zaliczam praktykę zawodową

.....  
*/data, podpis kierownika praktyk z Uczelni/*