



Europejska Akademia  
Medycznych i Społecznych  
Nauk Stosowanych

## **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

### **WYPEŁNIA STUDENT**

---

Kierunek studiów: **pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna** poziom studiów: **jednolite**

Wymiar praktyki: **30 godzin w klasach I-III szkoły podstawowej**

Nazwisko i imię studenta (ki).....

Numer albumu..... rok studiów .....

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

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

.....  
.....

<b>Przebieg praktyki (wykonywane zadania, czynności)</b>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

---

**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/*