



SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

WYPEŁNIA STUDENT

Kierunek studiów: **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/