***TABELA B*** ***PRAKTYKA ASYSTENCKA***

***Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna***

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW**

**Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta**: |  |
| **Rok studiów:** |  | **Semestr**: |  |
| **Rodzaj praktyki:** |  | **Liczba godzin praktyki**: |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW**  |
| **Nazwa dokumentu**  | **Liczba egzemplarzy** | **Uczelniany opiekun praktyk zaznacza oddany dokument przez studenta poprzez symbol X** |
| 1. Załącznik 1B.
 |  |  |
| 1. Załącznik 2B
 |  |  |
| 1. Załącznik 3B
 |  |  |
| 1. Załącznik 4B
 |  |  |
| 1. Załącznik 5B
 |  |  |
| 1. Załącznik 6B
 |  |  |
| 1. Załącznik 7B
 |  |  |
| 1. Załącznik
 |  |  |
| 1. Załącznik
 |  |  |
| 1. Dziennik praktyk
 |  |  |
|  | **UWAGA!** Zaliczenie praktyk odbędzie się wyłącznie po przedstawieniu uczelnianemu opiekunowi praktyk pełnej dokumentacji.  |
| Ocena uczelnianego opiekuna praktyk: bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny |  |  | Data i podpis opiekuna uczelnianego opiekuna praktyk |  |