

Kolegium ……………………………………………………………………………………………….

Kierunek …………………………………………..…………………………………………………...

**DZIENNIK PRAKTYK**

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

Imię i nazwisko studenta/-tki

………………….

Nr albumu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data rozpoczęcia *(dd-mm-rrrr)* | Data zakończenia *(dd-mm-rrrr)* | | Liczba godzin (24h) | Zaliczenie praktyk przez uczelnianego opiekuna praktyk | |
| Praktykę zaliczam w dniu  *(dd-mm-rrrr)* | Ocena i podpis uczelnianego opiekuna praktyk |
| 1 |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |
| Zaliczam pełen zakres praktyk zawodowych | | | ……….………………………….…………  (ocena, podpis i pieczęć uczelnianego opiekuna praktyk) | | | | |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….……………………………………….

Nazwa zakładu pracy

**KARTA TYGODNIOWA[[1]](#footnote-1)**

Tydzień od ........................20…….r. do ........................20……r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **(nr i data)** | **Liczba**  **godzin**  **h pracy** | **Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Obserwacje i wnioski praktykanta/-tki co do wykonywanej pracy, inne uwagi** | |
|  |  |  | |
| łączna liczba godzin pracy w wymienionym czasie | | | ……… |

**…………………………………………………………**

**Podpis i pieczęć**

**Uczelnianego Opiekuna Praktyk**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….……………………………………….

Nazwa zakładu pracy

**KARTA TYGODNIOWA[[2]](#footnote-2)**

Tydzień od ........................20…….r. do ........................20……r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **(nr i data)** | **Liczba**  **godzin**  **h pracy** | **Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Obserwacje i wnioski praktykanta/-tki co do wykonywanej pracy, inne uwagi** | |
|  |  |  | |
| łączna liczba godzin pracy w wymienionym czasie | | | ……… |

**…………………………………………………………**

**Podpis i pieczęć**

**Uczelnianego Opiekuna Praktyk**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….……………………………………….

Nazwa zakładu pracy

**KARTA TYGODNIOWA[[3]](#footnote-3)**

Tydzień od ........................20…….r. do ........................20……r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **(nr i data)** | **Liczba**  **godzin**  **h pracy** | **Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Obserwacje i wnioski praktykanta/-tki co do wykonywanej pracy, inne uwagi** | |
|  |  |  | |
| łączna liczba godzin pracy w wymienionym czasie | | | ……… |

**…………………………………………………………**

**Podpis i pieczęć**

**Uczelnianego Opiekuna Praktyk**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….……………………………………….

Nazwa zakładu pracy

**KARTA TYGODNIOWA[[4]](#footnote-4)**

Tydzień od ........................20…….r. do ........................20……r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **(nr i data)** | **Liczba**  **godzin**  **h pracy** | **Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Obserwacje i wnioski praktykanta/-tki co do wykonywanej pracy, inne uwagi** | |
|  |  |  | |
| łączna liczba godzin pracy w wymienionym czasie | | | ……… |

**…………………………………………………………**

**Podpis i pieczęć**

**Uczelnianego Opiekuna Praktyk**

**OPINIA STUDENTA/STUDENTKI O ODBYTEJ PRAKTYCE**

**– PRAKTYKA OBSERWACYJNA (ŚRÓDROCZNA OGÓLNOPEDAGOGICZNA)**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(wpisz nazwę miejsca, w którym odbyła się praktyka)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

(podpis studenta/studentki)

**OPINIA STUDENTA/STUDENTKI O ODBYTEJ PRAKTYCE**

**– PRAKTYKA OBSERWACYJNA (ŚRÓDROCZNA OGÓLNOPEDAGOGICZNA)**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(wpisz nazwę miejsca, w którym odbyła się praktyka)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

(podpis studenta/studentki)

**OPINIA STUDENTA/STUDENTKI O ODBYTEJ PRAKTYCE**

**– PRAKTYKA OBSERWACYJNA (ŚRÓDROCZNA OGÓLNOPEDAGOGICZNA)**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(wpisz nazwę miejsca, w którym odbyła się praktyka)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

(podpis studenta/studentki)

**OPINIA STUDENTA/STUDENTKI O ODBYTEJ PRAKTYCE**

**– PRAKTYKA OBSERWACYJNA (ŚRÓDROCZNA OGÓLNOPEDAGOGICZNA)**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(wpisz nazwę miejsca, w którym odbyła się praktyka)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

(podpis studenta/studentki)

1. ilość kart tygodnia należy dostosować do potrzeb zapisów [↑](#footnote-ref-1)
2. ilość kart tygodnia należy dostosować do potrzeb zapisów [↑](#footnote-ref-2)
3. ilość kart tygodnia należy dostosować do potrzeb zapisów [↑](#footnote-ref-3)
4. ilość kart tygodnia należy dostosować do potrzeb zapisów [↑](#footnote-ref-4)