

DZIENNIK PRAKTYK

Instytut Pedagogiki
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytet Gdański
ul. prof. Marii Janion 3, 80-309 Gdańsk
pedagogika.ug.edu.pl

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
KIERUNEK STUDIÓW rok studiów, tryb, stopień	
NR ALBUMU STUDENTA	

Wykaz realizowanych praktyk

Miejsce odbywania praktyk (nazwa placówki, adres, pieczęć)	Termin realizowania praktyki (daty rozpoczęcia i zakończenia)	Wymiar godzinowy praktyki	Charakter praktyki	Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (podpis, pieczęć Opiekuna lub Dyrektora Placówki)

DZIENNIK PRAKTYK

Instytut Pedagogiki
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytet Gdański
ul. prof. Marii Janion 3, 80-309 Gdańsk
pedagogika.ug.edu.pl

KARTA REALIZACJI PRAKTYKI

NAZWA I ADRES PLACÓWKI	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI	
TERMIN REALIZACJI PRAKTYK	
WYMIAR GODZINOWY PRAKTYK/charakter praktyki	

Data (termin wykony- wanych zadań)	Liczba godzin	WYKAZ ZADAŃ, KTÓRE ZREALIZOWAŁ STUDENT TEMAT – TREŚĆ ZAJĘCIA wyszczególnienie zajęć-uwagi, obserwacje i wnioski studenta; opis wykonywanych zadań, powierzonych obo- wiązków	Podpis Opiekuna

podpis Opiekuna praktyki

podpis i pieczęć Dyrektora placówki

DZIENNIK PRAKTYK

Instytut Pedagogiki
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytet Gdański
ul. prof. Marii Janion 3, 80-309 Gdańsk
pedagogika.ug.edu.pl

Data termin wykonywa- nych zadań	Liczba godzin	WYKAZ ZADAŃ, KTÓRE ZREALIZOWAŁ STUDENT TEMAT – TREŚĆ ZAJĘCIA wyszczególnienie zajęć-uwagi, obserwacje i wnioski studenta; opis wykonywanych zadań, powierzonych obo- wiązków	Podpis opiekuna

podpis Opiekuna praktyki

podpis i pieczęć Dyrektora placówki

DZIENNIK PRAKTYK

Instytut Pedagogiki
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytet Gdański
ul. prof. Marii Janion 3, 80-309 Gdańsk
pedagogika.ug.edu.pl

REFLEKSJE STUDENTA

(m.in. dotyczące wiedzy, umiejętności, kompetencji)

