Załącznik 1 do Regulaminu praktyk zawodowych nauczycielskich na kierunku Pedagogika (studia II stopnia)

Pieczęć uczelni …

Pieczęć jednostki przyjmującej

**Arkusz praktyki zawodowej nauczycielskiej w roku akademickim**

Imię i nazwisko studenta

Kierunek

Specjalność

Studia: stacjonarne/niestacjonarne\*/Rok studiów

Nazwa i adres jednostki przyjmującej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i temat zajęć/działań \*\*** | **Grupa/****liczba godzin** | **Podpis opiekuna**  |
|  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić; \*\*Zajęcia lub inne działania obserwowane lub prowadzone na praktyce powinny być podpisane przez opiekuna z ramienia jednostki przyjmującej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i temat zajęć/działań \*\*** | **Grupa/****liczba godzin** | **Podpis opiekuna**  |
|  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić; \*\*Zajęcia lub inne działania obserwowane lub prowadzone na praktyce powinny być podpisane przez opiekuna z ramienia jednostki przyjmującej.