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

Moduł specjalnościowy ………………………………………………………………………………

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.