

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta Numer albumu

Rok akademicki 20 / 20 Rok studiów Stopień kształcenia

Studia stacjonarne

UWAGA ! Należy wpisać rok w którym rozpoczyna się praktykę a nie rok składania dokumentów po praktyce

Kierunek studiów: **EDUKACJA ARTYSTYCZNA W ZAKRESIE SZTUKI MUZYCZNEJ**

Specjalność:

Rodzaj praktyki.....

Student odbywał praktykę w okresie (od - do)Liczba godzin praktyki

Nazwa i adres placówki w której odbywana jest praktyka

Charakterystyka placówki (wypełnia student)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczętka placówki

.....

data

.....

podpis opiekuna praktyki

Opiekun podpisuje wypełniony przez studenta dziennik w ostatnim dniu praktyki.

WYPEŁNIA UCZELNIANY OPIEKUN: :

Ocena z praktyki :

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Druga strona dziennika praktyk

DATA	GODZINY PRAKTYK OD - DO	LICZBA GODZIN	WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ. UWAGI, OBSERWACJE I WNIOSKI STUDENTA CO DO WYKONYWANEJ PRACY

.....
Podpis opiekuna

Trzecia strona dziennika praktyk

DATA	GODZINY PRAKTYK OD - DO	LICZBA GODZIN	WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ. UWAGI, OBSERWACJE I WNIOŚKI STUDENTA CO DO WYKONYWANEJ PRACY

.....
Podpis opiekuna

Czwarta strona dziennika praktyk

DATA	GODZINY PRAKTYK OD - DO	LICZBA GODZIN	WYSZCZEGÓLNIENIE ZAJĘĆ. UWAGI, OBSERWACJE I WNIOSKI STUDENTA CO DO WYKONYWANEJ PRACY

.....
Podpis opiekuna