

DZIENNIK PRAKTYK

studenta kierunku animacja społeczno – kulturalna z edukacją kulturalną

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Rok akademicki Rok studiów stopień kształcenia

Studia stacjonarne

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

Czas trwania praktyki w okresie (od - do)

Miejsce realizacji praktyki (nazwa i adres placówki)

.....
.....

Charakterystyka placówki (wypełnia student)

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

Pieczętka placówki

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki

WYPEŁNIA UCZELNIANY OPIEKUN:

Ocena z praktyki :

podpis



DATA (począwszy od pierwszego dnia praktyki)	LICZBA GODZIN (od – do)	Czynności, zadania, obserwacje, oceny - opis zajęć



DATA (począwszy od pierwszego dnia praktyki)	LICZBA GODZIN (od – do)	Czynności, zadania, obserwacje, oceny - opis zajęć



DATA (począwszy od pierwszego dnia praktyki)	LICZBA GODZIN (od – do)	Czynności, zadania, obserwacje, oceny - opis zajęć

Podpis opiekuna

