

DZIENNIK PRAKTYK

studenta kierunku *edukacja kulturalna*

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

