**Poznańska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych**

**im. Księcia Mieszka I**

**Wydział Nauk Społecznych**

**STUDIA I STOPNIA**

***kierunek:*Pedagogika**

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………..  nazwisko i imię studenta | |
| ……………………………………………………………………………………………………..  rok studiów | |
| ……………………………………………………………………………………………………..  termin odbywania praktyk, liczba godzin | |
| **Nazwa, adres i pieczątka instytucji:** | …………………………………………........................  …………………………………………….…………….  ………………………………………………………….. |
| **Opiekun praktyk:** | ……………………………………………………. |

**Karta przebiegu praktyk**

**w** …………………………………………………………………..

(nazwa instytucji oraz pieczęć)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………  kierunek: Pedagogika  w zakresie: …….…………..……………………………………….…….   rok studiów…….… rok akademicki………………………. | | | | |
| **l.p.** | | | **data** | **liczba godzin** | **Realizacja zadań programowych** |
| **1** | | |  |  |  |
| **2** | | |  |  |  |
| **3** | | |  |  |  |
| **4** | | |  |  |  |
| **5** | | |  |  |  |
| **6** | | |  |  |  |
| **7** | | |  |  |  |
| **8** | | |  |  |  |
| **9** | | |  |  |  |
| **10** | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |

…………………………………………………………………………………….

(podpis opiekuna praktyk z ramienia instytucji)

* **W Karcie opisać wszystkie dni praktyk (jedna pozioma rubryka dotyczy jednego dnia praktyki); wpisywane zadania powinny wynikać z Wytycznych praktyk.**