

UNIwersytet w Białymstoku
Wydział Nauk o Edukacji

.....
pieczęć wydziału

DZIENNICZEK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Kierunek

Specjalność

Przebieg praktyk

student: nr albumu:

Rok akademicki	Rodzaj praktyki	Wymiar praktyki (tyg./godz.)	Numer umowy	Zaliczenie praktyki				
				organizator			uczelnia	
				Data zaliczenia	Ocena i podpis opiekuna ze str. organizatora	Pieczęć i podpis dyrektora	Data zaliczenia	Ocena i podpis opiekuna z uczelni
Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Pieczęć organizatora						

Rok akademicki	Rodzaj praktyki	Wymiar praktyki (tyg./godz.)	Numer umowy	Zaliczenie praktyki				
				organizator			uczelnia	
				Data zaliczenia	Ocena i podpis opiekuna ze str. organizatora	Pieczęć i podpis dyrektora	Data zaliczenia	Ocena i podpis opiekuna z uczelni
Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Pieczęć organizatora						

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy

.....
pieczęć i podpis opiekuna ze str. organizatora praktyk

Uwagi ogólne studenta o przebiegu praktyki

.....
podpis studenta

Opinia organizatora praktyki o przebiegu praktyki

.....
pieczęć organizatora praktyk

.....
*pieczęć i podpis opiekuna praktyk
ze str. organizatora praktyk opiekuna praktyki*