****

**UNIWERSYTET IM. A.MICKIEWICZA W POZNANIU WYDZIAŁ PEDAGOGICZNO – ARTYSTYCZNY W KALISZU**

**DZIENNIK PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

pieczątki instytucji

…............................................................................................................

imię i nazwisko studentki(ta)

nr indeksu............................................

…............................................................................................................................

kierunek studiów

…...............................................................................................................................................................................

rok/semestr/ rok akademicki

PRZEBIEG PRAKTYKI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data  i godziny realizacji zadania | Charakter zajęć, tematyka | Liczba godzin | Miejsce realizacji praktyk (nazwa placówki),  podpis nauczyciela (wyraźnie imię i nazwisko)  i pieczątka szkoły |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Łącznie | 30 |  |

Praktyka psychologiczno – pedagogiczna zaliczona

data.............................. ……………………………………………….

podpis nauczyciela opiekuna

Praktyka zaliczona na ocenę......................

data.............................. …………………………………………….

podpis opiekuna z ramienia uczelni