****

# UNIWERSYTET IM. ADAMA MICKIEWICZA W POZNANIU

# WYDZIAŁ PEDAGOGICZNO – ARTYSTYCZNY

# FILIA W KALISZU

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

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

imię i nazwisko Studentki/Studenta

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

nr indeksu

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

kierunek studiów / specjalność

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

rok studiów/semestr/ rok akademicki

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

miejsce realizacji praktyk/nazwa instytucji, placówki/pieczątka

PRZEBIEG PRAKTYKI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data, godziny realizacji zadania** | **charakter zajęć, tematyka** | **liczba godzin** | **podpis opiekuna praktyk****(imię i nazwisko)** |
|  |  |  |  |

Praktyka zaliczona na ocenę: …………..............................................................................

Data, podpis opiekuna z ramienia uczelni: ...........................................................................