

**WYŻSZA SZKOŁA
HUMANISTYCZNO-EKONOMICZNA W BRZEGU
FILIA W TYCHACH**

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta/teki

studia pierwszego stopnia, niestacjonarne, kierunek pedagogika – blok fakultatywny

.....

Nr indeksu

Nazwa placówki, w której odbywa się praktyka

Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce

Termin realizacji praktyki

Łączna liczba godzin praktyk

Przebieg praktyki			
Data	Godziny zajęć od - do	Liczba godzin zajęć	Przebieg zajęć hospitowanych oraz prowadzonych osobiście przez studenta. Uwagi, obserwacje i wnioski.

Załączniki (materiały dydaktyczne wykorzystane do zajęć, fotokopie, zdjęcia, itd.):

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

Liczba zrealizowanych godzin praktyk

Podpis pracownika pedagogicznego i pieczęć placówki