Filia w Tychach	**Praktyki studenckie**
	WOLONTARIAT **Kierunek PEDAGOGIKA -** Rok akademicki ……/……..

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄKOWEJ – CIĄGŁEJ

1. Imię i nazwisko studenta/tki:			
2. Rok i semestr studiów:			
3. Poziom studiów: studia pierwszego			
4. Forma studiów: niestacjonarny			
5. Okres trwania praktyki: od …… do ……			
6. Nazwa placówki (instytucji):			
7. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):			
Data	**Liczba godzin**	**Realizowane zadania** (z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań)	**Uwagi**
Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) opiekuna praktyki w placówce (instytucji) Pieczęć placówki (instytucji)			