



Wydział Nauk Pedagogicznych  
Akademia Pedagogiki Specjalnej  
im. Marii Grzegorzewskiej  
ul. Szczęśliwicka 40  
02-353 Warszawa

## KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko ..... nr albumu .....

Kierunek studiów: Edukacja plastyczna

Specjalność: Arteterapia

Rok studiów: II

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: Praktyka w instytucjach opieki psychiatrycznej (Szpital w Tworkach) – 40 godzin

Kod przedmiotu: 10-6P-ARE2

### 1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk:

Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im prof. Jana Mazurkiewicza, 05-802 Pruszków, ul. Partyzantów 2/4

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

### 2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ w miejscu praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
<b>RAZEM</b>			



### 3. POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA</b>	
2.	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE – UMIEJĘTNOŚCI</b>	
3.	<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	

#### 4. Dodatkowe uwagi

nauczyciela prowadzącego studenta podczas praktyk indywidualnych (opiekuna z placówki)

.....  
.....  
.....

#### Zaliczenie praktyki:

.....  
(podpis opiekuna praktyk w placówce wraz z pieczętą)

.....  
(podpis uczelnianego opiekuna praktyk)