



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

KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu:

Kierunek studiów: **Pedagogika specjalna**

Specjalność: **Edukacja integracyjna i włączająca**

Rok studiów: **II**

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka pedagogiczna dyplomowa w szkole podstawowej integracyjnej w klasach I-III - 40 godzin**

Kod przedmiotu: **PC-2P-EIW3**

1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....
.....

.....
PIECZEĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA 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	Liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
RAZEM			

