



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

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... Nr albumu

Specjalność: **edukacyjny content design**

Rok studiów: I

NAZWA PRAKTYKI: Praktyka pedagogiczna asystencka (śródroczna) w instytucjach kultury lub w instytucjach medialnych (redakcje programów informacyjnych i edukacyjnych, telewizji oraz stacji radiowych, redakcje prasowe, wydawnictwa)

Kod przedmiotu **PE-2P-ECD1**

Forma praktyki: praktyka ciągła/praktyka śródroczna*

Rok akad.

Wymiar godzin: 40

Czas realizacji praktyk: od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
		RAZEM	

*** Właściwe podkreślić.**

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

1. Dane studenta

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów:

Kod praktyki:

2. Miejsce praktyki (pełna nazwa placówki, dokładny adres i numer telefonu) oraz wymiar godzinowy praktyki:

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

3. Charakterystyka przedstawionej do wglądu dokumentacji, która pozwala stwierdzić wymiar godzinowy, termin i miejsce odbywania praktyk

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

4. Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki

.....

5. Charakterystyka aktywności podejmowanej w ramach praktyki

a. Uzasadnienie merytoryczne pozwalające stwierdzić, że praktyka może zostać zaliczona na poczet praktyk studenckich

.....
.....

.....
.....

b. Charakterystyka zawierająca omówienie wykonywanych w trakcie praktyki zadań i podejmowanych osobiście czynności

Opis wykonywanych zadań	Opis podejmowanych osobiście przez studenta czynności w ramach opisanych zadań	Orientacyjna liczba godzin

--	--	--

c. Charakterystyka nowych doświadczeń oraz umiejętności nabytych w trakcie praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d. Opinia studenta o odbytej praktyce, zawierająca charakterystykę nowych doświadczeń oraz nabytych w trakcie praktyki umiejętności

.....

Podpis studenta/-ki

Pieczęć placówki

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za praktykę

6. Informacja o zaliczeniu praktyk w roku akademickim/

.....

.....

.....

.....

Data złożenia Sprawozdania z praktyk

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk