



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

KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu:

Kierunek studiów: **pedagogika**

Specjalność: **pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Rok studiów: **II**

Rok akademicki:

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka specjalistyczna w szkole podstawowej w kl. I-III (40 godzin)**

Kod przedmiotu: **PE-2P-PDP4**

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			

