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

REJESTR
ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię……..……...…… Nr albumu ……

Specjalność: **Pedagogika pracy i zarządzanie zasobami ludzkimi** Rok studiów: **I**

NAZWA PRAKTYKI: **Praktyka specjalistyczna (śródroczna) w zakresie pośrednictwa pracy w urzędach pracy lub firmach pośrednictwa pracy lub działach kadr prowadzących działalność pośrednictwa pracy (40 godz.)**

Kod przedmiotu: **PE-2P-PZL1**

Forma praktyki: **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	

…….....

Podpis studenta/ki

…….....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

…….

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

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

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: ..... Nr albumu:…….

Rok studiów: **I**

Kierunek: **pedagogika (st. II stopnia)**

Specjalność: **pedagogika pracy i zarządzanie zasobami ludzkimi**

Nazwa praktyki: **Praktyka specjalistyczna (śródroczna) w zakresie pośrednictwa pracy w urzędach pracy lub firmach pośrednictwa pracy lub działach kadr prowadzących działalność pośrednictwa pracy (40 godz.)**

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia ……..2….. r. .....
(miejscowość) (czytelny podpis opiekuna praktyk w placówce)

(pieczęć instytucji)