



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

## REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... Nr albumu .....

Specjalność: animacja społeczno-kulturowa

Rok studiów II

Nazwa praktyki: **Praktyka pedagogiczna śródroczna w placówkach kultury**

Kod przedmiotu **PE-3P-ASK2**

Forma praktyki: praktyka śródroczna

Rok akad. ....

Wymiar godzin: **60**

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

Miejsce realizacji praktyk (dane placówki praktyk):

.....  
.....

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
<b>RAZEM</b>			<b>60</b>

.....

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: .....

Kierunek i specjalność: .....

Nazwa praktyki: .....

### Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia .....2..... r.  
(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis opiekuna praktyk w placówce)

(pieczęć instytucji)









