



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

kierunek studiów: **Pedagogika**  
specjalność: **Edukacja medialna i techniki dziennikarskie**  
rodzaj studiów: **Stacjonarne**  
rok studiów: **Drugi**  
rok akademicki: .....

kod praktyki: **PE-3P-EMD2**

nazwa praktyki: **Praktyka asystencko-pedagogiczna w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych, 60 godz.**

## **DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH** DLA KIERUNKÓW PEDAGOGICZNYCH

.....  
imię i nazwisko studenta/studentki

.....  
numer albumu

Imię i nazwisko studenta/teki: .....

Numer albumu:.....Rok studiów: .....Kierunek/specjalność: Pedagogika/EMD

Kod praktyki: PE-3P-EMD2 Nazwa praktyki: Praktyka asystencko-pedagogiczna w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych

## KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE<sup>1</sup>

Termin odbywania praktyki: .....

Miejsce praktyki:

.....  
.....

(pełna nazwa jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

Data	Godziny pracy	Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki (odnoszących się do programu praktyk oraz innych, istotnych dla specjalności)	Uwagi

Łączna liczba godzin: .....

Podpis studenta/ki: .....

Podpis opiekuna praktyki w placówce: .....

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni: .....

<sup>1</sup> Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości wykonanych zadań.

Imię i nazwisko studenta/teki: .....

Numer albumu:.....Rok studiów: .....Kierunek/specjalność: Pedagogika/EMD

Kod praktyki: PE-3P-EMD2 Nazwa praktyki: Praktyka asystencko-pedagogiczna w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych

Data	Godziny pracy	Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki	Uwagi

Podpis studenta/ki: .....

Podpis opiekuna praktyki w placówce: .....

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni: .....

Imię i nazwisko studenta/teki: .....

Numer albumu:.....Rok studiów: .....Kierunek/specjalność: Pedagogika/EMD

Kod praktyki: PE-3P-EMD2 Nazwa praktyki: Praktyka asystencko-pedagogiczna w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych

## **KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI**

### **DANE STUDENTA/TKI:**

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Rok studiów: **Drugi**

Kierunek i specjalność: **Edukacja medialna i techniki dziennikarskie**

Nazwa praktyki: Praktyka asystencko-pedagogiczna w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych, 60 godz.

### **OPINIA OPIEKUNA W PLACÓWCE O PRZEBIEGU PRAKTYKI:**

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

**Data:**

.....

**Podpis opiekuna praktyki w placówce:**

.....

**Pieczęć Instytucji:**