



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: **Trzeci**
rok akademicki:

kod praktyki: **PE-3P-EMD3**

nazwa praktyki: **Praktyka zawodowa 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-EMD3 Nazwa praktyki: Praktyka zawodowa w instytucjach medialnych lub działach medialnych placówek edukacyjnych

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE¹

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:

¹ 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-EMD3 Nazwa praktyki: Praktyka zawodowa 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-EMD3 Nazwa praktyki: Praktyka zawodowa w instytucjach medialnych lub działach
medialnych placówek edukacyjnych

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

DANE STUDENTA/TKI:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów: **Trzeci**

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

Nazwa praktyki: **Praktyka zawodowa 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: