



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

## KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko:..... nr albumu: .....

Kierunek studiów: PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA

Specjalność: PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA

Rok studiów: II

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: PRAKTYKA PEDAGOGICZNA ASYSTENCKA W PLACÓWKACH SYSTEMU OŚWIATY (MOS, MOW, CKU) (30 GODZ.)

Kod przedmiotu: (RE-3P-PRA3)

### 1. PEŁNA NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA PLACÓWKI

### 2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ W MIEJSCU PRAKTYKI

Lp.	Data realizacji <sup>1</sup>	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danego kierunku/specjalności	Liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
<b>RAZEM</b>			

<sup>1</sup> Student wpisuje dokładne daty realizacji zadania.

