



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:

Rok studiów:

Rok akademicki:

Nazwa i wymiar praktyki: Praktyka pedagogiczna w placówkach systemu oświaty (60h)

Kod przedmiotu: RE-3P-PRA4

1. PEŁNA NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

.....

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA PLACÓWKI

2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ W MIEJSCU PRAKTYKI

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

¹ Student wpisuje dokładne daty realizacji zadania.

