



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

## SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI W FORMIE WOLONTARIATU

### 1. Dane studenta

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Rok studiów: .....

Kod praktyki: .....

**2. Miejsce praktyki/ wolontariatu/ pracy** (pełna nazwa placówki, dokładny adres i numer telefonu) oraz **wymiar godzinowy praktyki/ wolontariatu/ pracy:**

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

**3. Charakterystyka przedstawionej do wglądu dokumentacji<sup>1</sup>, która pozwala stwierdzić wymiar godzinowy, termin i miejsce odbywania wolontariatu/ pracy, która ma zostać zaliczona w poczet praktyk studenckich**

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

**4. Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki/ wolontariatu/ pracy**

.....

---

<sup>1</sup>Może to być **zaświadczenie o wolontariacie**, które powinno zawierać dane pozwalające na identyfikację studenta (imię i nazwisko, rok studiów, specjalność, numer albumu) bądź **świadcstwo pracy** i/lub **umowa o pracę** zawierająca zadania wykonywane w ramach obowiązków służbowych.

**5. Charakterystyka aktywności podejmowanej w ramach praktyki/ wolontariatu/ pracy**

**a. Uzasadnienie merytoryczne pozwalające stwierdzić, że praktyka/ wolontariat/ praca może zostać zaliczona w całości/ w części<sup>2</sup> w poczet praktyk studenckich**

.....

.....

.....

.....

**b. Charakterystyka zawierająca omówienie wykonywanych w trakcie praktyki/ wolontariatu/ pracy zadań i podejmowanych osobiście czynności**

<b>Opis wykonywanych zadań</b>	<b>Opis podejmowanych osobiście przez studenta czynności w ramach opisanych zadań</b>	<b>Orientacyjna liczba godzin</b>

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

--	--	--

**c. Charakterystyka nowych doświadczeń oraz umiejętności nabytych w trakcie praktyki/ wolontariatu/ pracy**

.....  
.....

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

**d. Opinia studenta o odbytej praktyce, zawierająca charakterystykę nowych doświadczeń oraz nabytych w trakcie praktyki umiejętności**

.....

Podpis studenta/-ki

Pieczęć placówki

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za praktykę/ wolontariat/ pracę

**6. Informacja o zaliczeniu praktyk w roku akademickim ...../ .....**

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

.....

Data złożenia Sprawozdania z praktyk/ wolontariatu /pracy

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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

## SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

### 1. Dane studenta

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Rok studiów: .....

Kod praktyki: .....

### 2. Miejsce praktyki (pełna nazwa placówki, dokładny adres i numer telefonu) oraz wymiar godzinowy praktyki:

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

### 4. Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki

.....

### 5. Charakterystyka aktywności podejmowanej w ramach praktyki

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

### b. Charakterystyka zawierająca omówienie wykonywanych w trakcie praktyki/ zadań i

**podejmowanych osobiście czynności**

<b>Opis wykonywanych zadań</b>	<b>Opis podejmowanych osobiście przez studenta czynności w ramach opisanych zadań</b>	<b>Orientacyjna liczba godzin</b>

--	--	--

**c. Charakterystyka nowych doświadczeń oraz umiejętności nabytych w trakcie praktyki/ wolontariatu/ pracy**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**d. Opinia studenta o odbytej praktyce, zawierająca charakterystykę nowych doświadczeń oraz nabytych w trakcie praktyki umiejętności**

.....

Podpis studenta/-ki

Pieczęć placówki

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za praktykę/ wolontariat/ pracę

**6. Informacja o zaliczeniu praktyk w roku akademickim ...../ .....**

.....

.....

.....

.....

Data złożenia Sprawozdania z praktyk/ wolontariatu /pracy

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk