



# Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koszalinie

Instytut: Instytut Spraw Społecznych

Kierunek: Pedagogika

## **DZIENNIK PRAKTYK**

.....

.....  
Nr albumu

## PRZEBIEG PRAKTYKI

Lp.	Podstawa skierowania	Liczba godzin	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Rozpoczęcie praktyki w instytucji	
			Data	Podpis i pieczęć instytucji	Data	Podpis i pieczęć Dyrektora

## ZALICZENIE PRAKTYKI

Zaliczono praktykę			Data	Podpis
Liczba godzin	Liczba dni	Charakter praktyki		

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy



<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy



<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

.....  
 podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy



<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk

.....  
nazwa instytucji

## KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... r. do ..... r.

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od-do</b>	<b>Liczba godzin pracy</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>

.....  
podpis i pieczęć opiekuna praktyk













**Spostrzeżenia praktykanta o przebiegu praktyk**

A series of horizontal dotted lines for writing.

















# ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaliczam praktykę w wymiarze ..... godzin.

.....  
Data

.....  
Podpis Opiekuna Praktyk