*Załącznik nr 2 do Instrukcji realizacji praktyki zawodowej*

|  |
| --- |
| **Wydział Filologiczny Uniwersytet Opolski**  |
| Rok akademicki: 2020/2021  |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: |  |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |  |
| Termin realizacji praktyki:  |  |
| Nazwa placówki/instytucji:  |  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:  |  |
| **Data**  | **Liczba godzin**  | **Realizowane zadania** (z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi**  |
|   |   |   |   |
| Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) opiekuna praktyki w placówce/insty    Pieczęć instytucji.      | tucji  |