



UNIwersytet
OPOLSKI

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH

45-052 Opole, ul. Oleska 48

sekretariat tel. +48 77 452 74 01, tel./fax +48 77 452 74 00

sekretariatwns@uni.opole.pl

www.wns.uni.opole.pl

Załącznik 3. Karta przebiegu praktyki obowiązkowej – pedagogicznej ciągłej

| |
|--|
| Uniwersytet Opolski/Wydział Nauk Społecznych/Instytut Nauk Pedagogicznych |
| Rok akademicki: |

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ – PEDAGOGICZNEJ CIĄGŁEJ

| Imię i nazwisko studenta: | | | |
|--|----------------------|--|--------------|
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: | | | |
| Okres trwania praktyki: od do | | | |
| Nazwa placówki/institucji/innego zakładu pracy: | | | |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/institucji/innym zakładzie pracy: | | | |
| Data | Liczba godzin | Realizowane zadania (z wyszczególnieniem i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | Uwagi |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) opiekuna praktyki w placówce/instytucji

Pieczęć placówki/instytucji/.