

**UCZELNIA JANA WYŻYKOWSKIEGO  
WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH  
KIERUNEK PEDAGOGIKA**

.....  
Pieczęć Zakładu Pracy

**D Z I E N N I K   P R A K T Y K**

Dane studenta:

Imię i  
nazwisko .....

Rok  
studiów .....

Forma  
studiów ..... Nr albumu .....

Specjalność .....

Dane miejsca odbywania praktyki:

Nazwa i adres .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

Termin odbywania praktyki .....

.....  
pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

Opinia koordynatora kierunku:

.....  
.....

.....  
podpis koordynatora kierunku