

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

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

DZIENNIK PRAKTYK

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 lub Dziekana, jeżeli koordynator nie został powołany:

.....
.....

.....
podpis koordynatora kierunku/Dziekana

* niepotrzebne skreślić