*Załącznik nr 3*

*do Regulaminu Praktyk*

*dla studentów Uczelni Jana Wyżykowskiego*

**UCZELNIA JANA WYŻYKOWSKIEGO**

**WYDZIAŁ ………………………..**

**KIERUNEK PEDAGOGIKA, PSYCHOLOGIA ORAZ ZARZĄDZANIE\***

..................................................

       Pieczątka 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

Realizowane zadania zgodnie z programem praktyki/dla kierunku Pedagogika/Psychologia/Zarządzanie\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data/liczba godzin | Realizowane zadania | Podpis opiekuna praktyki |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić