

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYK
PEDAGOGICZNYCH/ZAWODOWYCH**

(niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę:

Nr albumu:

Rok studiów/ kierunek studiów/ poziom studiów/ forma studiów:
.....

Miejsce odbywania praktyki*	Termin odbywania praktyki**	Wymiar praktyki***	Nazwisko nauczyciela/pracownika firmy sprawującego opiekę nad praktykantem

*nazwa instytucji i adres. W przypadku praktyki pedagogicznej nazwa szkoły powinna wskazywać na poziom nauczania (podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, inne). Należy oddzielnie wpisać praktykę psychologiczno-pedagogiczną. **Jeżeli praktyka pedagogiczna nie była realizowana zgodnie ze standardami kształcenia nauczycieli, wymagane jest uzasadnienie na odwrocie karty.**

** proszę dokładnie określić termin

*** w przypadku praktyk pedagogicznych proszę podać liczbę godzin, w przypadku pozostałych praktyk – liczbę tygodni

Dokument sporządzono na podstawie:

- dziennika praktyk
- opinii nauczyciela/pracownika firmy sprawującego opiekę nad praktykantem
- innych dokumentów (proszę wymienić)

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

.....
Data, podpis kierownika praktyk