

.....
pieczętka placówki

(Druk)
OPINIA

z odbytej **praktyki pedagogicznej** (rodzaj praktyki)
przez studentów Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych kierunku Pedagogika
w dniach
(tryb stacjonarny/ niestacjonarny)

Profil studiów:.....

Stopień studiów: I / II

Rok akademicki

Specjalność:

Rok studiów.....Semestr..... Tryb.....

1. Nazwisko i imię studenta.....
2. Miejsce praktyki.....
3. Nazwisko i imię nauczyciela sprawującego opiekę
4. Opis działań i kompetencji studenta (w zależności od rodzaju praktyki)
-
-
5. W oparciu o obserwację prowadzonych zajęć oraz przedłożoną dokumentację,
odbyłą praktykę (podkreślić właściwe)

zaliczam/ nie zaliczam

.....
Data

.....
Podpis Opiekuna Praktyki

.....
Pieczętka i podpis
Dyrektora/ Wicedyrektora placówki/
Kierownika jednostki

Uwaga: opinię prosimy przekazać studentowi po zakończeniu praktyki.