**Protokół hospitacji praktyk studenckich**

W dniu .....................................................dokonano hospitacji praktyki studenckiej odbywanej przez

Panią/Pana (imię i nazwisko) .................................................................................................................

Studentkę/Studenta..................... roku kierunku...................................................................................

w (miejsce praktyki) ..............................................................................................................................

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

W trakcie hospitacji przeprowadzono rozmowę z zakładowym opiekunem praktyk  
Panią/Panem...........................................................................................................................................

Wnioski z hospitacji:...............................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęć Wydziałowego Opiekuna Praktyk Studenckich | Podpis zakładowego opiekuna praktyk |