



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko praktykanta	
Numer albumu	
Kierunek studiów/ zakres	_____
Instytucja przyjmująca na praktykę <i>(nazwa i adres)</i>	
Opiekun praktyki <i>(imię i nazwisko oraz stanowisko)</i>	
Data rozpoczęcia praktyk	
Data zakończenia praktyk	
Łączna liczba zrealizowanych godzin	
Pieczęć placówki <i>(miejsowość i data podpis opiekuna praktyki)</i>	
Potwierdzenie zaliczenia/niezaliczenia praktyki <i>(pieczęć i podpis opiekuna praktyki w Uniwersytecie Ignatianum)</i>	



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data (dd.mm.rrrr)	Liczba godzin	Wyszczególnienie i opis zajęć (zadania i czynności wykonane przez praktykanta podczas praktyki, uwagi, obserwacje, wnioski)



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

.....

(podpis opiekuna praktyki w placówce)



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

.....

(podpis opiekuna praktyki w placówce)



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

.....
(podpis opiekuna praktyki w placówce)



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

.....

(podpis opiekuna praktyki w placówce)



Uniwersytet Ignatianum w Krakowie

WYDZIAŁ PEDAGOGICZNY
INSTYTUT NAUK O WYCHOWANIU

Uwagi opiekuna praktyki w Ignatianum: