



SZCZEGÓŁOWY PLAN PRZEBIEGU PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ.....

.....
PIECZĄTKA SZKOŁY

.....
imię i nazwisko studenta

| Lp. | Rodzaj czynności (zajęcia lekcyjne – obserwacja bądź prowadzenie, zajęcia pozalekcyjne, wywiadówka, przygotowywanie dekoracji etc.) | Temat wraz z krótkim opisem | Data | Ilość godzin | Potwierdzenie odbycia czynności | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| | | | | | Podpis opiekuna | Podpis studenta |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |