



OCENA MERYTORYCZNEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

Na podstawie „Dziennika Praktyk” zawierającego „Opinię i ocenę praktyk zawodowych wystawionych przez Zakładowego Opiekuna Praktyk”, oceny własnej studenta a także załączonego portfolio, potwierdzających zrealizowanie obowiązkowych **praktyk zawodowych** objętych programem kształcenia na 2 roku studiów II stopnia, na kierunku PEDAGOGIKA, z zakresu specjalności:

- zaliczam praktyki zawodowe w wymiarze 60 dni

na ocenę:

- nie zaliczam praktyk zawodowych:

UZASADNIENIE:

.....
.....

.....
data

.....
podpis Merytorycznego Opiekuna Praktyk