**TYGODNIOWA KARTA CZASU PRAKTYKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień(data) | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie wykonywanych prac, zajęć (temat, cel, metoda oraz krótki opis realizowanych czynności praktycznych). Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy. | Uwagi opiekuna praktyk z placówki oświatowej. **Podpis opiekuna.** |
|  |  |  |  |