

**INSTYTUT PEDAGOGIKI**

**ZAKŁAD PRACY SOCJALNEJ**

# **Dziennik praktyk studenckich**

.....  
**imię i nazwisko studentki/studenta**

.....  
**(numer albumu)**

**Kierunek studiów:**

**PRACA SOCJALNA**

**Miejsce i termin praktyk**

Data rozpoczęcia praktyki .....

Data zakończenia praktyki .....

Liczba godzin .....

Miejsce praktyki .....

(Krótka informacja na temat placówki, w której odbywa się praktyka (nazwa i adres))

Opiekun praktyk ze strony Uczelni:

.....

Opiekun praktyk ze strony Placówki:

.....

### Harmonogram przebiegu praktyki

Data	Liczba godzin	Sposób realizacji	Rodzaj zajęć	Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy	Zatwierdzenie przez opiekuna praktyk
		np. obserwacja			

Piecątka i podpis Dyrektora  
Placówki lub osoby upoważnionej

.....

## Spis dokumentów i procedur poznanych podczas praktyk

Lp.	Rodzaj dokumentu	Krótką charakterystyka/własne spostrzeżenia

Pieczętka i podpis Dyrektora  
Placówki lub osoby upoważnionej

.....