



Kierunek.....

Specjalność.....

DZIENNIK PRAKTYKI
Z DYDAKTYKI GEOGRAFII I PRZYRODY

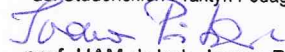
.....
Imię i nazwisko studentki / studenta

Nr albumu.....

UNIwersYTET im. A. MICKIEWICZA
Wydział Nauk Geograficznych i Geologicznych
Pracownia Dydaktyki Geografii
i Edukacji Ekologicznej
61-680 Poznań, ul. Dziegielewska 27
tel. (061) 829-62-25, fax (061) 829-61-27

Pieczęć

Pełnomocnik Dziekana
ds. Studenckich Praktyk Pedagogicznych


prof. UAM dr hab. Iwona Piotrowska

.....
Podpis Dziekana

PRZEBIEG PRAKTYKI

Podstawa skierowania	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyk Data / podpis i pieczęć szkoły	Zaliczenie praktyk	
		Nauczyciel opiekun praktyki	Pracownik UAM

PRZEBIEG PRAKTYKI

.....
Nazwa Szkoły

Tydzień od.....do.....

Dzień	Godziny praktyki od - do	Liczba godzin praktyki	<i>Wyszczególnienie zajęć</i> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy

.....
Pieczęć szkoły i podpis nauczyciela opiekuna praktyk

PRZEBIEG PRAKTYKI

.....
Nazwa Szkoły

Tydzień od.....do.....

Dzień	Godziny praktyki od - do	Liczba godzin praktyki	<i>Wyszczególnienie zajęć</i> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy

.....
Pieczęć szkoły i podpis nauczyciela opiekuna praktyk

PRZEBIEG PRAKTYKI

.....
Nazwa Szkoły

Tydzień od.....do.....

Dzień	Godziny praktyki od - do	Liczba godzin praktyki	<i>Wyszczególnienie zajęć</i> Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy

.....
Pieczęć szkoły i podpis nauczyciela opiekuna praktyk

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ogólna ocena praktyki studenta/teki (w skali ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny, niedostateczny).

.....
Podpis opiekuna praktyki

....., dnia.....20....r.