

**Wykaz obowiązujących praktyk pedagogicznych w ramach
studiów I stopnia**

Zakres PRAKTYK	Prowadzenie zespołów muzycznych	Razem hosp. / sam.prow.		Muzyka szkolna	Razem hosp./ sam.prow.		Muzyka kościelna	Razem hosp./sam.prow.	
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA MUZYKI		-			120			120	
		-	-		100	20		100	20
PRAKTYKA W ZAKRESIE PROWADZENIA CHÓRU		60			-			-	
		45	15		-	-		-	-
PRAKTYKA W ZAKRESIE PROWADZENIA AUDYCJI MUZYCZNYCH		90			-				
		75	15		-	-			
		-	-		-	-		-	-
PRAKTYKA PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNA		30			30			30	

**UNIWERSYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA
FILIA W BIAŁYMSTOKU**

Wydział Instrumentalno-Pedagogiczny, Edukacji Muzycznej i Wokalistyki

Kierunek

Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej
studia pierwszego stopnia

.....
(specjalność)

Dzienniczek praktyk pedagogicznych



.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

Praktyka
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

Obowiązująca liczba godzin:

30

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....*Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data		

Podsumowanie

(do zaliczenia praktyk w indeksie)

Zakres praktyki			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
Razem			

.....

podpis Dziekana

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

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

Ocena metodyka przedmiotowego

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

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

Ocena metodyka przedmiotowego

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Praktyki pedagogiczne w zakresie

.....

.....

Obowiązująca liczba godzin:

.....

- godzin hospitacji
-godzin samodzielnego prowadzenia lekcji

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....*wymiar jednostki lekcyjnej*.....

Data.....*rok studiów/semestr*.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk *Podpis opiekuna praktyk*.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Praktyki pedagogiczne w zakresie

.....

.....

Obowiązująca liczba godzin:

.....

· godzin hospitacji

·godzin samodzielnego
prowadzenia lekcji

Podsumowanie

(do zaliczenia praktyk w indeksie)

..... zakres praktyki			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
Razem			

.....
podpis Dziekana

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

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

Ocena metodyka przedmiotowego

.....
.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk.....Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

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

Ocena metodyka przedmiotowego

.....
.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk..... Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk.....

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole.....

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

