**Sprawozdanie z realizacji studenckich praktyk zawodowych/pedagogicznych/dydaktycznych w roku akademickim ……………………………….**

**Wydział Filologiczno-Pedagogiczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Kierunek  - specjalność  - semestr  - rodzaj praktyki  - czas trwania | Studenci objęci praktyką zgodnie z planem studiów i programem nauczania | | | | | Koszty Uczelni związane z odbyciem praktyk:  - umowy,  - ubezpieczenia NNW  - wynagrodzenie   opiekunów | Opiekun  praktyki | Termin realizacji praktyki | Miejsce  praktyki |
| **OGÓŁEM** | z tego: | | | |
| zaliczono praktykę na podstawie Zarządzenia  R-5/2006 §3 ust.3 | pozostali studenci zobowiązani  do odbycia praktyki | | |
| **OGÓŁEM** | z tego studenci, którzy | |
| zaliczyli praktykę | nie zaliczyli  praktyki |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………..

*Podpis Opiekuna URad.*