|  |
| --- |
|  |
| Rok akademicki: 2017/2018 |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta/studentki:** | | | |
| *Socjologia, studia licencjackie, 2. rok,* *4. semestr* | | | |
| **Termin realizacji praktyki:** | | | |
| **Nazwa placówki/instytucji:** | | | |
| **Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:** | | | |
| Data | Liczba godzin | Realizowane zadania  (z wyszczególnienie i omówieniem  realizowanych zajęć/zadań) | Uwagi |
|  |  |  |  |
| Podpis (oraz opcjonalnie opinia) opiekuna praktyki w placówce/instytucji  Pieczęć placówki/instytucji. | | | |