|  |
| --- |
|  |
| 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/instytucjiPieczęć placówki/instytucji. |