**TABELA PZ2 PP (PLACÓWKA POZAOŚWIATOWA)** **PRAKTYKA ASYSTENCKA**

Kierunek: **Pedagogika II STOPIEŃ**

**MODUŁ:**

**PEDAGOGIKA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZA Z PROFILAKTYKĄ SPOŁECZNĄ**

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

**W PLACÓWCE SPOZA SYSTEMU OŚWIATY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| **Rok studiów** |  | **Semestr** |  |
| **Rodzaj praktyki** | **PRAKYKA ASYSTENCKA PZ2 PP** | **Liczba godzin praktyki** |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW** |
| **Nazwa dokumentu**  | **Liczba egzemplarzy** | **Uczelniany opiekun praktyk potwierdza otrzymanie dokumentu od studenta poprzez symbol X** |
| 1. Załącznik PZ2 PO SPRAWOZDANIE
 |  |  |
| 1. Załącznik PZ2 PO RAPORT
 |  |  |
| 1. Załącznik PZ2 PO SAMOOCENA
 |  |  |
| 1. Załącznik PZ2 PO ANKIETA EWALUACYJNA
 |  |  |
| 1. Załącznik (dodatkowy - opcjonalnie)
 |  |  |
| 1. Załącznik (dodatkowy - opcjonalnie)
 |  |  |
| 1. Załącznik (dodatkowy - opcjonalnie)
 |  |  |
| 1. Załącznik (dodatkowy - opcjonalnie)
 |  |  |
| 1. Załącznik (dodatkowy - opcjonalnie)
 |  |  |
| 1. Dziennik praktyk
 |  |  |
| **UWAGA!** | **Zaliczenie praktyk odbędzie się wyłącznie po przedstawieniu uczelnianemu opiekunowi praktyk pełnej dokumentacji z określonego etapu praktyki**  |
| **Ocena uczelnianego opiekuna praktyk:** * **bardzo dobry,**
* **dobry**
* **dostateczny**
* **niedostateczny**
 | **Zapis cyfrowy** |  **Zapis słowny** | **Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk** |  |
|  |  |