***TABELA B*** ***PRAKTYKA KIERUNKOWA POGŁĘBIAJĄCA***

***Resocjalizacja z profilaktyką społeczną***

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW**

**Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta**: |  |
| **Rok studiów:** |  | **Semestr**: |  |
| **Rodzaj praktyki:** |  | **Liczba godzin praktyki**: |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW**  |
| **Nazwa dokumentu**  | **Liczba egzemplarzy** | **Uczelniany opiekun praktyk zaznacza oddany dokument przez studenta poprzez symbol X** |
| 1. **Załącznik 1B.**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 2B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 3B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 4B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 5B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 6B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik 7B**
 |  |  |
| 1. **Załącznik**
 |  |  |
| 1. **Załącznik**
 |  |  |
| 1. **Dziennik praktyk**
 |  |  |
|  | ***UWAGA!*** ***Zaliczenie praktyk odbędzie się wyłącznie po przedstawieniu uczelnianemu opiekunowi praktyk pełnej dokumentacji złożonej w koszulce*** |
| ***Ocena uczelnianego opiekuna praktyk: bardzo dobry,*** ***dobry, dostateczny, niedostateczny*** |  |  | ***Data i podpis opiekuna uczelnianego opiekuna praktyk*** |  |