

.....
Pieczęć instytucji

.....
Miejscowość, data

KARTA OCENY PRAKTYK

z przebiegu praktyki zawodowej studenta WSP im. Janusza Korczaka w Warszawie

Pani/ Pan.....

Studentroku, kierunek: pedagogika, praca socjalna*

specjalność:

odbywała/odbywał praktykę zawodową w okresie od.....do.....

liczba godzinliczba tygodni.....

Opinia Dyrektora Zakładu pracy (Opiekuna praktyki):

.....
.....
.....

Ocena końcowa (w skali od 2 do 5, gdzie 2 oznacza, że cele praktyki nie zostały zrealizowane, a 5, iż przebieg praktyki był wzorowy)

.....

.....
podpis Opiekuna

.....
podpis Dyrektora

^{1.)} Sporządzono kompletną dokumentację praktyk, którą oceniam jako

Potwierdzam wykonanie praktyki studenckiej przewidzianej planem i programem kształcenia dla kierunku i specjalności w ogólnej liczbiegodzin.

.....
Podpis opiekuna praktyk

^{1.)}Wypełnia opiekun praktyk w WSP im. J. Korczaka w Warszawie