**Dokumentacja przebiegu praktyk pedagogicznych**

Imię i nazwisko: ………………………………………..……………………..……

Nr albumu ……….……………… Rok studiów/semestr …………..……..

Specjalność …..………………………………………………………………..

Miejsce realizacji praktyk …………………………………………………………………….

….……………………………………………………………….

…………………………..

Pieczęć uczelni Podpis dziekana