**Dokumentacja przebiegu praktyk pedagogicznych**

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

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

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

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

 ….……………………………………………………………….

 …………………………..

Pieczęć uczelni Podpis dziekana