**ZESTAWIENIE PRAKTYK ZREALIZOWANYCH W TOKU STUDIÓW  
STUDIA II STOPNIA**

imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………

nr albumu: …………………………

kierunek: **Pedagogika**   
  
w zakresie: …….…………..……………………………………….…….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ROK AKADEM.** | **ROK STUDIÓW** | **MIEJSCE REALIZACJI  PRAKTYKI ZAWODOWEJ** | **TERMIN REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ/ LICZBA GODZIN** |
|  | **I** |  |  |
|  | **II** |  |  |