**UNIWERSYTET MARII CURIE-SKŁODOWSKIEJ**

**Wydział Pedagogiki i Psychologii**

**Kierunek: Psychologia, stacjonarne jednolite magisterskie**

**DZIENNIK DODATKOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Imię i nazwisko studenta:**

Nr indeksu:

Termin trwania praktyki: od – do

Dane Praktykodawcy (nazwa instytucji, adres, inne dane kontaktowe):

Opiekun praktyki z ramienia Praktykodawcy (imię i nazwisko, kontakt):

Miejsce odbywania praktyk:

**KARTA DZIENNIKA PRAKTYK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień****(data)** | **Godziny pracy****(od – do)** | **Liczba godzin pracy** | **Działania podejmowane w ramach praktyki** **(opis działań, uwagi, obserwacje, wnioski Praktykanta)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Łącznie zrealizowanych godzin:**

**-zegarowych:**

**-dydaktycznych:**

**Podpis i pieczęć Opiekuna ze strony Praktykodawcy**