**Zał.4**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

w Chełmie

Matematyki i Informatyki.

*(nazwa instytutu)*

Kierunek studiów: *Pedagogika*

Praktykant: *Jan Kowalski…* Nr albumu.: XXXX*………..*  Rok akademicki: *2018/2019*

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

SP nr 11, ul. Xxxx, 22-100 Chełm

Termin realizacji praktyki: od …...... 201…. r. do ……… 201… r.

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dział / komórka  (miejsce realizacji praktyki) | | Planowana liczba  dni rozliczeniowych |
| 1 | SP nr 11, ul xxxx, 22-100 Chełm | | 20 |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| 8 |  | |  |
| 9 |  | |  |
| 10 |  | |  |
|  | | Łącznie |  |
| Wymagana | 20 |

**KURSOWEJ / PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Zakładowy opiekun praktyki: ………………………………………. Uzgodniono w dniu:………………….

*(Czytelny Podpis)*

Uczelniany opiekun praktyki: ………………………………………. Praktykant: ………………………………………

*(Czytelny Podpis) (Czytelny Podpis)*