PWSZ w Elblągu **Zał. 4 do Reg. 1**

Instytut Pedagogiczno-Językowy

Kierunek studiów: ***pedagogika specjalna***

Student: ***………………*** Nr albumu.: *………..*  Rok ak.: *……../…….*

Miejsce praktyki (instytucja):

………………………………………………………………………………………………………………..…

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

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

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

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM**

**PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Dział / komórka(miejsce realizacji praktyki) | Planowana liczba dni rozliczeniowych |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
|  | Łącznie |  |
| Wymagana | 60 |

 Uzgodniono w dniu: …………………………………………

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

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

 Student: ………………………………………..

 Podpis