Załącznik nr 3
do *Programu studiów podyplomowych Zarządzanie oświatą*
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 62/000/2025 Senatu AJP
z dnia 16 grudnia 2025 r.

DZIENNICZEK PRAKTYK

studia podyplomowe Zarządzanie oświatą

Dane słuchacza

Imię i nazwisko: .....

Nr albumu (jeśli dotyczy): .....

Kierunek: **Zarządzanie oświatą**

Rok akademicki: .....

Dane placówki

Nazwa placówki: .....

Adres: .....

Opiekun praktyk w placówce: .....

Stanowisko opiekuna: .....

Tabela przebiegu praktyk

Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności i obserwacji	Podpis opiekuna

Łączna liczba godzin: 30

Załącznik nr 3
do *Programu studiów podyplomowych Zarządzanie oświatą*
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 62/000/2025 Senatu AJP
z dnia 16 grudnia 2025 r.

Opinia odbytych praktyk (opiekuna w placówce)

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena praktyki:

☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ dostateczna ☐ negatywna

Podpis i pieczęć opiekuna: .....

Zaliczenie praktyk (opiekuna kierunkowego z uczelni)

Potwierdzam odbycie praktyki w wymiarze 30 godzin.

Data i podpis: .....