

Міністерство освіти і науки України
Комунальний заклад вищої освіти
«Барський гуманітарно-педагогічний коледж імені Михайла Грушевського»

ПАСПОРТ БАЗИ ПРАКТИКИ

**для здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти
за спеціальністю 013 «Початкова освіта»
галузі знань 01 «Освіта/Педагогіка»
освітньо-професійної програми «Початкова освіта»
(Кваліфікація: Бакалавр початкової освіти)**

Повна назва закладу освіти: _____

Юридична адреса закладу освіти (індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок): _____

Номер робочого телефону, факс, електронна адреса: _____

Сайт закладу освіти: _____

Директор закладу освіти (прізвище, ім'я, по батькові, контакти): _____

Вид практики (навчальна, виробнича): _____

Термін проходження практики: _____

Керівник практики (від бази практики): _____

Керівник практики (від закладу вищої освіти): _____

Дата: _____

Директор закладу освіти: _____ П.І.Б.
(печатка, підпис)