

Dziennik praktyk: INFORMATYKA DLA NAUCZYCIELI

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych:

nr albumu:

praktyka realizowana w szkole: **podstawowej**wymagana liczba godzin do zrealizowania: **45****PRZEBIEG PRAKTYKI**

L.p.	Data realizacji	Temat	Liczba godzin	Podpis osoby nadzorującej praktykę
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

L.p.	Data realizacji	Temat	Liczba godzin	Podpis osoby nadzorującej praktykę
16.		Razem godzin:		

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych:

nr albumu:

praktyka realizowana w szkole: **ponadpodstawowej**

wymagana liczba godzin do zrealizowania: **45**

PRZEBIEG PRAKTYKI

L.p.	Data realizacji	Temat	Liczba godzin	Podpis osoby nadzorującej praktykę
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

L.p.	Data realizacji	Temat	Liczba godzin	Podpis osoby nadzorującej praktykę
16.		Razem godzin:		