

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
WYDZIAŁ FILOZOFII I NAUK SPOŁECZNYCH

.....
pieczęć wydziału

DZIENNICZEK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Kierunek

Specjalność

Nazwa placówki
Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Nazwa placówki
Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Nazwa placówki
Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Nazwa placówki
Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Nazwa placówki
Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Nazwa placówki

Oddział

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonanej pracy. Opis zastosowanych lub zaobserwowanych metod, technik i narzędzi pracy psychologicznej.
	RAZEM:		

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk (psychologa) z placówki

Uwagi ogólne studenta o przebiegu praktyki

.....
podpis studenta

Uwagi ogólne studenta o przebiegu praktyki

.....
podpis studenta