

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM PRACY STUDENTA

(imię i nazwisko studenta)..... (nr legitymacji).....

Dzień pracy	Data, dzień tygodnia	Godziny lekcyjne							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									

Data

Opracował:

(czytelny podpis Wykonawcy/Nauczyciela)

DO/DSF	-diagnoza osobnicza/sprawności fizycznej
A	– asystowanie,
H	– hospitacja,
P	- prowadzenie
KNS/KNA	- konsultacje z nauczycielem szkolnym/akademickim

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

Sprawozdanie z realizacji zadań praktyki przez studenta w zakresie:

1. Diagnozy sprawności fizycznej:

2. Hospitacji:

3. Asyst:

4. Prowadzeń:

5. Inne uwagi:

.....
(czytelny podpis Wykonawcy/Nauczyciela)