Załącznik Nr 2/PR/H do Zarządzenia Rektora APS Nr 245/2019 z dnia 01.10.2019
w sprawie wprowadzenia Regulaminu Praktyk Studenckich

Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa
Załącznik nr

DZIENNIK INDYWIDUALNYCH KONSULTACJI STUDENTA

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: ..... Nr albumu:…….

Rok studiów: ……

Kierunek i specjalność: ……..……..

Nazwa praktyki: ……..…….

L.p.	Data	Przedmiot konsultacji	Uwagi

……, dnia …….. 20…..r.
(miejscowość)

……
(podpis studenta/-ki)

…….....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

…….
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk