



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Nazwisko i imię praktykanta

.....
Numer albumu

.....
Kierunek studiów

.....
Nazwa praktyki

[illegible]



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYKI

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYKI

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYKI

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYK

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYK

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYK

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Nazwa praktyki:

Nazwisko, imię i nr albumu Studenta:

Nazwa Szkoły:

TYGODNIOWA KARTA PRAKTYK

Termin:

Nr kolejny dnia praktyki Data	Godziny od - do	Liczba godzin	Wyszczególnienie form pracy (prowadzenie zajęć, obserwacja - realizowane zadania; przygotowanie, omówienie zajęć, czynności organizacyjne i inne)	Podpis Nauczyciela -opiekuna praktyk

Pieczętka Dyrektora Szkoły	Podpis Dyrektora Szkoły
----------------------------	-------------------------

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Opinia Studenta o praktyce:

Podpis Metodyka oceniającego praktykę:



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. BRONISŁAWA CZECHA W KRAKOWIE
Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego, 31-571 Kraków, al. Jana Pawła II 78, pawilon III
Sekretariat: tel. 012 683 10 95; pokój 318; mail: anna.telesnicka@awf.krakow.pl

Podpis Metodyka oceniającego praktykę: