

Міністерство освіти і науки України
Кам'янець - Подільський національний університет
імені Івана Огієнка

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Виробнича педагогічна практика в закладах дошкільної освіти

(вид і назва практики)

здобувача вищої освіти _____
(прізвище, ім'я по батькові)

Факультет Педагогічний

Кафедра Теорії та методик дошкільної освіти

Ступінь вищої освіти **Бакалавр**

Спеціальність **012 Дошкільна освіта**

Освітньо-професійна програма **Дошкільна освіта. Логопедія**

3 курс, група DOL1-B21z

2023/ 2024 н. р.

Здобувач вищої освіти _____

(прізвище, ім'я по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка

підприємства, організації, установи «05» лютого 2024 року

_____ (підпис)

_____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи _____

Печатка

підприємства, організації, установи «29» березня 2024 року

_____ (підпис)

_____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Здобувач вищої освіти _____

(прізвище, ім'я по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка

підприємства, організації, установи «__» _____ 202_року

_____ (підпис)

_____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи _____

Печатка

підприємства, організації, установи «__» _____ 202_року

_____ (підпис)

_____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Відгук осіб які перевіряли проходження практики

Висновок керівників практики від університету про проходження практики

Дата складання заліку «__» _____ 2024 року

Оцінка: за національною шкалою _____ (словами)

Кількість балів _____ (цифрами і словами)

За шкалою ECTS _____

Керівники практики від університету та члени комісії

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Керівники практики від закладу вищої освіти _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Відгук і оцінка роботи здобувача вищої освіти на практиці

_____ (назва підприємства, організації, установи)

РЕКОМЕНДОВАНА ОЦІНКА «_____»

Керівник практики від підприємства, організації, установи _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Печатка _____

«29» березня 2024 року

