

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

## **ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

**Навчальна пропедевтична практика в початковій школі**  
(вид і назва практики)

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

**Факультет Педагогічний**

**Кафедра Теорії та методик початкової освіти**

Ступінь вищої освіти **Бакалавр**

Освітньо-професійна програма **Початкова освіта**

Спеціальність **013 Початкова освіта**

**2 курс, група РО1-В22z**

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 «23» лютого 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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







