

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

## ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

**Виробнича дослідницько-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 **Магістр**

Спеціальність **012 Дошкільна освіта**

Освітньо-професійна програма **Дошкільна освіта**

**2** курс, група **DO1-M23z**

2024/2025 н. р.

**Здобувач вищої освіти** \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я по батькові)

**Прибув** на підприємство, організацію, установу \_\_\_\_\_

Печатка  
підприємства, організації, установи                      «30» вересня 2024 року

\_\_\_\_\_  
(підпис)                      (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

**Вибув** з підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_

Печатка  
підприємства, організації, установи                      «18» жовтня 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)

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







