

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

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Виробнича логопедична 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**

4 курс, група **DOL1-B21z**

2024/2025 н. р.

Здобувач вищої освіти _____

(прізвище, ім'я по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка
підприємства, організації, установи «14» жовтня 2024 року

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

Вибув з підприємства, організації, установи _____

Печатка
підприємства, організації, установи «22» листопада 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)

Печатка

«22» листопада 2024 року

