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

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Навчальна педагогічна 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**

3 курс, група **PO1-B22z**

2024/ 2025 н. р.

Здобувач вищої освіти_____
(прізвище, ім'я по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу_____

_____

Печатка
підприємства, організації, установи «28» 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)
_____
_____
_____
_____
_____

Відгук і оцінка роботи здобувача вищої освіти на практиці

_____
(назва підприємства, організації, установи)

_____
_____
_____

Керівники практики
від вищого навчального закладу_____ _____
(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)

_____
_____
_____

Робочі записи під час практики