

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

## **ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

### **Виробнича 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**

(на основі ОКР «молодший спеціаліст»)

**3** курс, група **POms1-B22z**

2024/2025 н. р.

**Здобувач вищої освіти** \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я по батькові)

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

Печатка

підприємства, організації, установи

«09» вересня 2024 року

\_\_\_\_\_ (підпис)

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

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

Печатка

підприємства, організації, установи

«11» 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)

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







