

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

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Навчальна психолого-педагогічна практика
(вид і назва практики)

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

Факультет **Педагогічний**

Кафедри **педагогіки та менеджменту освіти, психології освіти**

Ступінь вищої освіти **Бакалавр**

Спеціальність **013 Початкова освіта**

Освітньо-професійна програма **Початкова освіта**

2 курс, група **PO1-B23z**

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 «04» 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)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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)

РЕКОМЕНДОВАНА ОЦІНКА « _____ »

Керівник практики від підприємства, організації, установи _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Печатка _____ «04» жовтня 2024 року

