



SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM PRAKTYK

nazwa szkoły				
karta tygodniowa				
data	godziny od - do	liczba godzin lekcyjnych	temat lekcji, zajęć dydaktycznych i wychowawczych	wykonane zadania, wnioski, uwagi

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis nauczyciela – szkolnego opiekuna praktyk