

UNIwersytet Warmiński-Mazurski w Olsztynie  
WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH  
Ośrodek Praktyk Pedagogicznych i Zawodowych  
ul. Dybowskiego 13, 10-723 Olsztyn  
tel. 89 524 62 64

---

Pieczętka Uczelni

Wydział                      Nauk Społecznych  
Kierunek/zakres        Pedagogika w zakresie: Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną  
Rok/forma                II rok, studia stacjonarne

---

# DZIENNIK PRAKTYK

## ROK AKADEMICKI 2025/2026

.....  
Imię i nazwisko studenta oraz kontakt

.....  
Nr albumu

**dr Olga Modzelewska** [olga.modzelewska@uwm.edu.pl](mailto:olga.modzelewska@uwm.edu.pl)  
Imię i nazwisko opiekuna ze strony Wydziału Nauk Społecznych oraz kontakt

## Przebieg praktyk

### Formalne potwierdzenie odbywania praktyk przez studenta wraz z zaliczeniem praktyki przez Uczelnię

Lp.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni pracy/ liczba godzin pracy	Uzupełnia przedstawiciel instytucji przyjmującej				Uzupełnia przedstawiciel Uczelni			
			Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Potwierdzenie zakończenia praktyki		Wpisuje zaliczający z Wydziału Nauk Społecznych			
			Data	Pieczęć zakładu pracy i podpis dyrektora/osoby upoważnionej	Data	Pieczęć zakładu pracy i podpis dyrektora/osoby upoważnionej	Zaliczono		Data	Podpis
Liczba godzin	Charakter praktyki									
1.	Umowa o realizację praktyki zawarta z instytucją przyjmującą	120 liczba godzin						Praktyka 2		

\*

\* Potwierdzenie złożenia przez studenta *Wniosku o praktykę studencką* oraz *Umowy o organizację praktyki studenta* w Ośrodku Praktyk Pedagogicznych i Zawodowych Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (pieczęć i podpis osoby potwierdzającej dokonywane po zakończeniu praktyki)







