

**Katedra Anglistyki**

Al. Rejtana 16 B

35-959 Rzeszów

tel.: 17 872-12-14

*Pieczęć szkoły*

......................................................................

(imię i nazwisko studenta)

.......................................................................

(telefon kontaktowy)

.......................................................................

(nazwa szkoły)

........................................................................

(adres szkoły: ulica, kod, miejscowość, telefon)

........................................................................

**KARTA INFORMACYJNA**

Data rozpoczęcia praktyki:…………………………… zakończenia:……………………

Liczba godzin hospitowanych: ………

Liczba godzin przeprowadzonych: .…..….

Liczba godzin ogólnopedagogicznych: ….……

(Dyrektor Szkoły) (Opiekun Praktyki)

………………………… ……………………………

(podpis i pieczęć) (podpis)

**LEKCJE HOSPITOWANE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Klasa** | **Temat lekcji** | **Podpis opiekuna** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | itd. |  |  |  |

**LEKCJE PRZEPROWADZONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Klasa** | **Temat lekcji** | **Podpis opiekuna** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | itd. |  |  |  |

**GODZINY OGÓLNOPEDAGOGICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Forma Pracy** | **Liczba godzin** | **Podpis opiekuna** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | itd |  |  |  |
|  |  | **Suma godzin wykonanych** |  |  |