**LISTA POTWIERDZAJĄCA OBECNOŚĆ PRAKTYKANTKI/PRAKTYKANTA NA ZAJĘCIACH**

Nazwisko i imię praktykantki/praktykanta

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat lekcji | Data przeprowadzenia lekcji | Podpis praktykantki/praktykanta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis opiekuna praktyk

…………………………………………..