Plan zajęć studenta

…….
pieczątka szkoły

.....
imię i nazwisko, kierunek studiów

na praktyce pedagogicznej w okresie

od ..... do .....

data	Hospitacja zajęć		Zajęcia prowadzone		Inne zajęcia: (wychowawcze, pozalekcyjne)	
	godz. od - do	klasa i przedmiot	godz. od - do	klasa i przedmiot	godz. od - do	rodzaj zajęć

data	Hospitacja zajęć		Zajęcia prowadzone		Inne zajęcia: (wychowawcze, pozalekcyjne)	
	godz. od - do	klasa i przedmiot	godz. od - do	klasa i przedmiot	godz. od - do	rodzaj zajęć

....., dnia ..... 20…. roku

.....
(dyrektor szkoły).