Kielce, dn. …………… 2025 r.

Imię i nazwisko studenta: ..........................................................................................................................,

kierunek matematyka, ….. rok, studia stacjonarne ……stopnia

**Harmonogram nauczycielskiej praktyki śródrocznej w szkole podstawowej/ponadpodstawowej\***

przygotowującej do wykonywania zawodu nauczyciela matematyki

odbywanej w ……………………………………………………w roku akademickim 2024/2025

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godziny****od - do** | **Klasa** | **Czynności** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*)  *Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *.............................................................**podpis nauczyciela-opiekuna praktyki* |
|  |  |  |