*Załącznik nr 4 do Procedury hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych*

**HARMONOGRAM HOSPITACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko studenta** | **Kierunek studiów, semestr, rok** | **Zakres praktyk zawodowych** | **Miejsce odbywania praktyki** | **Osoba nadzorująca praktykę w miejscu jej odbywania** | **Osoba/osoby hospitujące** | **Forma hospitacji praktyk (telefoniczna/osobista)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |