

---

**Zaświadczenie**  
**o zrealizowaniu praktyk glottodydaktycznych poza IBL PAN**  
**na studiach podyplomowych Glottodydaktyka. Nauczanie Języka Polskiego jako Obcego.**

| rok        |         | Nazwa i siedziba pracodawcy | Termin odbywania praktyki | Liczba godzin hospitacji | Liczba godzin samodzielnie przeprowadzonych lekcji | Zaliczenie praktyki ocena | Podpis przedstawiciela pracodawcy |
|------------|---------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|--|---------------------------|-----------------------------------|
| akademicki | studiów |                             |                           |                          |  |                           |                                   |
|            |         |                             |                           |                          |  |                           |                                   |

Dodatkowe uwagi na temat przebiegu praktyk: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi na temat praktykanta / praktykantki: .....

.....

.....

.....

.....

.....