Załącznik nr 1 do Regulaminu hospitacji studenckich praktyk zawodowych

**Harmonogram hospitacji praktyk zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc, w którym zaplanowano przeprowadzenie hospitacji | Imię i nazwisko studenta | Kierunek studiów, semestr, rok | Miejsce odbywania praktyki | Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk | Imię i nazwisko opiekuna praktyk KANS | Forma przeprowadzenia hospitacji praktyk (stacjonarna/zdalna) |
|  |  |  |  |  |  |  |