

KARTA CZASU PRACY

Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę	
Pełniona funkcja	Opiekun grupy studentów podczas praktyki wdrożeniowej w szkole
Tytuł projektu	„Praktyczne Wychowanie Fizyczne – opracowanie i wdrożenie nowatorskiego Programu Praktyk Pedagogicznych na kierunku nauczycielskim Wychowanie Fizyczne na AWF w Krakowie”
Numer umowy o dofinansowanie	UDA-POKL.03.03.02-00-104/10-00
Numer umowy zlecenia	
Nazwa szkoły	

Termin	Liczba godzin	Wykonane czynności

ŁĄCZNIE	30 h	

.....
Data i podpis nauczyciela

.....
data i podpis koordynatora merytorycznego