. . . . . . . . . . . . . .

(pieczęć )

**KARTA INFORMACYJNA**

**Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ORGANOWEJ**

Nazwa praktyki : …………………………………………….

Rodzaj praktyki: śródroczna

Imię i nazwisko studenta . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Kierunek: Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej

Wydział Sztuki Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Rok ………….. stopnia, studia stacjonarne , ilość godzin . . . . . . . . . . .

Miejsce odbywania praktyki: . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Termin praktyki : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ilość odbytych godzin . . . . . . . . . . . . .

Ocena opisowa (opis zdobytych umiejętności prze studenta)

. . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ocena praktyki wyrażona stopniem zgodnie ze skalą stosowaną na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach (niedostateczny 2.0 – praktyka niezaliczona, dostateczny- 3.0 , dostateczny plus – 3.5, dobry – 4.0, dobry plus 4.5, bardzo dobry – 5.0) :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(ocena)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis opiekuna oceniającego)