**SCENARIUSZ**

**…………………………………………………………………………………………**

Data prowadzenia zajęć …………………………………………………………………………

Miejsce prowadzenia zajęć ……………………………………………………………………..

Grupa i jej liczebność……………………………………………………………………………

Temat zajęć…………………………………………………………………………...................

Czas trwania zajęć……………………………………………………………………………….

Cel/e ………………………………………………………………………………………………

Metody………………………………………………………………………………………….

Techniki…………………………………………………………………………………………

Materiały…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Przebieg zajęć:**

**Uwagi i spostrzeżenia studenta/ki po przeprowadzeniu zajęć**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………**

(Podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk)