Załącznik nr 7

KARTA PRAKTYK
REALIZOWANYCH W RAMACH SZKOLENIA DLA KANDYDATÓW NA RODZINY ZASTĘPCZE/PROWADZĄCYCH RODZINNY DOM DZUIECKA/DYREKTORA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ TYPU RODZINNEGO

Imię i nazwisko kandydata: ……..

Opiekun praktyk: …….

Miejsce praktyk: ……...

……...

Termin praktyk: ……

Data i godzina praktyk (od… do…)	**Zakres poznawanych zagadnień, obowiązków i wykonywanych czynności**	**Podpis praktykanta**	**Podpis opiekuna praktyk**