



**\* Właściwe podkreślić.**

.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna praktyk

.....

Pieczczę i osobisty podpis Dyrektora placówki

# PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ



Nazwa praktyk: ..... Rok studiów:..... Rok akademicki ...../.....

Miejsce realizacji/ Pieczęć firmowa placówki

Data: ..... Grupa: ..... Liczba uczestników:.....

Czas trwania zajęć: .....

Prowadzący .....

Tematyka kompleksowa .....

Temat zajęć: .....

Lp.	GODZINA/ CZAS TRWANIA	PRZEBIEG	METODY I FORMY PRACY

--	--	--	--

**ANALIZA ZAJĘĆ:**

<b>Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)</b>	
<b>Cele operacyjne</b>	
<b>Środki dydaktyczne</b>	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta/ki

Podpis opiekuna praktyk z placówki



## SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: ..... Rok akademicki  
studiów:..... / .....

Miejsce realizacji/ Pieczęć firmowa placówki

..... Liczba  
uczestników:.....

Data: ..... Grupa: .....

Czas trwania Prowadzący:  
zajęć: .....

Temat  
kompleksowy .....

Temat zajęć: .....

**Cele ogólne**  
(dydaktyczne,  
wychowawcze):

**Cele operacyjne:**

(zgodnie ze  
specyfiką  
specjalności)

1) wiedza

2) umiejętności:

3) postawy

**Metody:**

**Formy:**

**Pomoce/ Środki**  
**dydaktyczne:**

Przebieg zajęć:

Tok zajęć (struktura)	Szczegółowy opis czynności	Uwagi do realizacji
--------------------------	----------------------------	---------------------

--	--	--

**Komentarz studenta:**

**Opinia i ocena opiekuna praktyk:**

.....  
Podpis studenta/ki

.....  
Podpis opiekuna praktyk z placówki

.....  
( pieczęć i osobisty podpis Dyrektora placówki)











## CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA REALIZACJI PRAKTYK

Student poznaje placówkę, w której odbywa się praktyka poprzez: zaprezentowanie przez opiekuna praktyki struktury organizacyjnej danej placówki, poznanie dokumentacji placówki, a w tym: - akty prawne dotyczące funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowe programy nauczania.

Nazwa placówki: Pieczeń firmowa placówki	
Status placówki:	
Organ prowadzący:	
Cele statutowe placówki:	
Struktura organizacyjna:	
Zadania placówki:	
Funkcje:	
Adresaci placówki:	
Oferta edukacyjna placówki:	
Zasady kierowania i przyjęć po placówce:	
Formy pracy:	
Metody pracy:	
Zakres współpracy z innymi placówkami w realizacji celów i zadań statutowych:	

