

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

.....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Dane studenta realizującego praktyki:

Nazwisko i imię: **numer Albumu:**.....

Rok studiów: I

Kierunek i specjalność: pedagogika, animacja społeczno-kulturowa

Nazwa praktyki: Praktyka asystencka w placówkach edukacyjnych organizujących wypoczynek letni

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Warszawa.....

(Data i czytelny podpis opiekuna praktyk z placówki)

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ



DATA..... GRUPA/KLASA.....

LICZBA UCZESTNIKÓW..... RODZAJ ZAJĘĆ.....

TEMAT ZAJĘĆ.....

Lp.	GODZINA/ CZAS TRWANIA	PRZEBIEG	METODY I FORMY PRACY

--	--	--	--

ANALIZA ZAJĘĆ:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)	
Cele operacyjne	
Środki dydaktyczne	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

.....
Podpis studenta

.....
Podpis opiekuna praktyk z placówki



NOTATKI, SPOSTRZEŻENIA, UWAGI

A series of horizontal dotted lines for writing notes, observations, and comments.