



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



KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: nr albumu:

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia2....r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis opiekuna praktyk z placówki)

(pieczęć

instytucji)



OPINIA PRAKTYKANTA O PRZEBIEGU PRAKTYKI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia 20.....r.
(miejsowość)

.....
(podpis praktykanta)



PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ

Rok studiów:..... Rok akademicki /

Nazwa praktyk: Liczba uczestników:.....

Data: Grupa/klasa:

Czas trwania zajęć: Prowadzący:

Przedmiot/ blok organizacyjny
.....

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/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk z placówki

Wywiad z opiekunem praktyk w placówce



W Zakładzie Wczesnej Edukacji APS realizujemy projekt p.t. **Praktyki studenckie w rozwoju nauczycielskiego profesjonalizmu**. Interesuje nas Pani? Pana zdania na ten temat. Prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

1. Na co, zdaniem Pani/Pana, uczelnia powinna kłaść nacisk w kształceniu przyszłych nauczycieli, by dobrze przygotować ich do pracy we współczesnej szkole?

2. Które teorie pedagogiczne są najbardziej użyteczne w Pani/Pana codziennej pracy w szkole?

3. Jakie korzyści dla Pani/Pana rozwoju zawodowego i osobistego niesie ze sobą sprawowanie opieki nad studentami?

4. W jaki sposób zdaniem Pani opiekun praktyk może wspierać studenta podczas realizacji praktyk?

5. Jakich umiejętności czy wiadomości zdaniem Pani (Pana) student nie zdobędzie podczas odbywania praktyk?



SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: Rok studiów:..... Rok akademicki /
.....
Data: Grupa/klasa: Liczba uczestników:.....
Czas trwania zajęć: Prowadzący:
Przedmiot/ blok organizacyjny
.....
Temat zajęć:

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

Cele operacyjne:
(zgodnie ze specyfiką
specjalności)
1) wiedza

2) umiejętności:

3) postawy

Metody:

Formy:

**Środki
dydaktyczne:**

Przebieg zajęć:

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

Komentarz studenta:

Komentarz opiekuna praktyk:

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk z placówki