

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ



Nazwa praktyk: Rok studiów: Rok akademicki /
Data: Grupa/klasa: Liczba uczestników:

Czas trwania zajęć: Prowadzący:

Temat kompleksowy:

Temat dnia (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





SCENARIUSZ REALIZACJI ZABAW/ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: Rok akademicki /
Rok studiów:
Data: Grupa/klasa: Liczba uczestników:

Czas trwania zajęć: Prowadzący:

Temat kompleksowy:

Temat dnia (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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk