

DATA/TERMIN.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

.....

Podpis opiekuna praktyki z ramienia placówki



PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ

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



SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: Rok akademicki /
Rok studiów:
Data: Grupa: 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

CZAS OBSERWACJI.....[illegible]

[illegible]

.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce



KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

Dane studenta realizującego praktyki:

Nazwisko i imię: nr albumu:

Rok studiów:

Kierunek i specjalność: Pedagogika, profil praktyczny: wychowanie żłobkowo-przedszkolne

Nazwa praktyki: Praktyka asystencka w żłobkach i klubach malucha - 50 godzin (3 tygodnie)

Kod przedmiotu: 10-1P-WZP1a

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia2....r.
(miejscowość)

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