Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej Warszawa
Wydział Nauk Pedagogicznych

Rok akad. ……..…/……..

KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko ..... nr albumu.....

Rodzaj studiów: **studia drugiego stopnia** rok studiów: **I**

Kierunek studiów: **Pedagogika**

Specjalność: **Zarządzanie w oświacie**

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka asystencka w zakresie kierowania szkołą – 40 godz. (2 tygodnie)**

Kod przedmiotu**: 10-4P-ZOS1a**

---

1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk.....

.....

.....

..... ……..……

Pieczęć firmowa placówki praktyk podpis Dyrektora/Kierownika placówki

2. HARMONOGRAM REALIZACJI Z A D A Ń w miejscu praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
		RAZEM	

3. POTWIERDZENIE NABYTYCH K O M P E T E N C J I w czasie praktyki

Lp.	WYKAZ NABYTYCH KOMPETENCJI	Ocena pkt (1÷5)
1.	**PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA**	
	✓ ma uporządkowaną wiedzę o organizacji, funkcjonowaniu instytucji i jej celach edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, pogłębioną w zakresie działań kierowniczych	
2.	**PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI**	
	✓ potrafi w sposób jasny, spójny i precyzyjny wypowiadać się w mowie i na piśmie na tematy związane z funkcjonowaniem szkoły/placówki, w odniesieniu do działań kierowniczych ✓ na podstawie obserwacji, wywiadów i analizy dokumentów potrafi przeprowadzić diagnozę najważniejszych aspektów funkcjonowania szkoły/placówki; ✓ potrafi generować rozwiązania złożonych problemów pedagogicznych oraz przewidywać skutki planowanych przedsięwzięć w zakresie działań kierowniczych	
3.	**KOMPETENCJE SPOŁECZNE**	
	✓ dostrzega i formułuje dylematy etyczne związane z własną i cudzą pracą; poszukuje optymalnych rozwiązań i możliwości korygowania nieprawidłowych działań pedagogicznych	

4. Dodatkowe uwagi opiekuna z placówki prowadzącego studenta podczas praktyk indywidualnych:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

……
Podpis opiekuna praktyk w placówce

Zaliczenie praktyki

……
Podpis opiekuna praktyk w uczelni