



KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu

Kierunek studiów:

Specjalność: **Zarządzanie w oświacie**

Rok studiów: **I**

Rok akademicki:

Nazwa i wymiar praktyki: **asystencka - 40 godzin (2 tygodnie)**

Kod przedmiotu: **10-4P-ZOS1**

Pelna nazwa i adres placówki praktyk:
.....
.....

.....
PIECZEĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ w miejscu praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

RAZEM

--

POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA	
	<ul style="list-style-type: none">▪ posiada wiedzę na temat placówki (m.in. zna założenia organizacyjne), w której realizuje praktykę i jej otoczenia;▪ posiada wiedzę na temat celów, metod działania i zadań stojących przed placówką;▪ posiada wiedzę o arkuszu organizacyjnym szkoły bądź placówki;▪ prawidłowo posługuje się terminologią z zakresu zarządzania w oświacie.	
2.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI	
	<ul style="list-style-type: none">▪ potrafi przeprowadzić analizę dostępnych dokumentów w celu opisu zjawisk i relacji określonych w zadaniach praktykanta;▪ potrafi przeprowadzić wywiad z pracownikami lub podopiecznymi organizacji, w której odbywa praktyki w celu uzyskania ich opinii na temat zjawisk i relacji określonych w zadaniach praktykanta;▪ potrafi dokonać obserwacji sytuacji społecznych;▪ prawidłowo dokumentuje własne działania badawcze, poddaje je interpretacji i formułuje na tej podstawie wnioski.	
3.	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
	<ul style="list-style-type: none">▪ w swoim zachowaniu dba o kulturę osobistą;▪ przejawia zainteresowanie problematyką praktyk;▪ współpracuje z opiekunem praktyk w instytucji oraz z jej pracownikami;▪ dba w zakresie wykonywania własnych obowiązków określonych programem praktyk o interesy osób związanych z placówką.▪ współpraca praktykanta z nauczycielem prowadzącym studenta podczas praktyk indywidualnych, koordynatorem praktyk w placówce, dyrekcją, innym personelem.	

4. Dodatkowe uwagi

nauczyciela prowadzącego studenta podczas praktyk indywidualnych (opiekuna z Placówki)

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

Zaliczenie praktyki:

.....
(podpis opiekuna praktyk w placówce
wraz z pieczętą)

.....
(podpis uczelnianego opiekuna praktyk)