



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... Nr albumu

Specjalność: Rok studiów

NAZWA PRAKTYKI... **Praktyka pedagogiczna w szkołach ponadpodstawowych dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim (20 godz.)**

Kod przedmiotu: **PC-2P-ERA1**

Forma praktyki: praktyka ciągła/praktyka śródroczna* Rok akad.

Wymiar godzin:..... Czas realizacji praktyk: od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
RAZEM			

*** Właściwe podkreślić.**

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

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 aktów prawnych dotyczących funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowych programów nauczania.

Nazwa placówki:	
Status placówki:	
Organ prowadzący:	
Cele statutowe placówki:	
Struktura organizacyjna:	
Zadania placówki:	
Funkcje:	
Adresaci placówki:	
Oferta edukacyjna placówki:	
Zasady kierowania i przyjęć do placówki:	

Formy pracy:	
Metody pracy:	
Zakres współpracy z innymi placówkami w realizacji celów i zadań statutowych:	

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

PROTOKÓŁ HOSPITACJI

Nazwa praktyk:

Rok studiów:.....

Rok akad..... /

Data:

Grupa/klasa:

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 w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

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 w placówce:

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

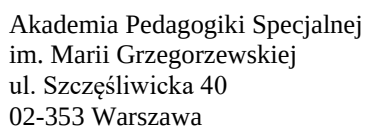
.....

.....

....., dnia2..... r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis opiekuna praktyk w placówce)

(pieczęć instytucji)



DIAGNOZA DZIECKA/GRUPY

DATA/TERMIN.....

WIEK DZIECKA.....**CZAS OBSERWACJI.....**[illegible]

.....

.....

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

OPINIA PRAKTYKANTA O PRZEBIEGU PRAKTYKI

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 28 horizontal ruling lines spaced evenly down the page. Each line is composed of two dots, creating a dashed effect. The margins are consistent on all sides, providing ample space for writing. There is no pre-printed text or other graphical elements on the page.

....., dnia 20.....r.
(miejscowość)

.....
(podpis studenta/-ki

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa
Załącznik nr

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: Nr albumu:.....

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

L.p.	Data	Przedmiot konsultacji	Uwagi

....., dnia 20....r.
(miejscowość)

.....
(podpis studenta/-ki)

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI/ WOŁONTARIATU/ PRACY

1. Dane studenta

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów:

Kod praktyki:

2. Miejsce praktyki/ wolontariatu/ pracy (pełna nazwa placówki, dokładny adres i numer telefonu) oraz wymiar godzinowy praktyki/ wolontariatu/ pracy:

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

3. Charakterystyka przedstawionej do wglądu dokumentacji¹, która pozwala stwierdzić wymiar godzinowy, termin i miejsce odbywania wolontariatu/ pracy, która ma zostać zaliczona w poczet praktyk studenckich

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

4. Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki/ wolontariatu/ pracy

.....

¹Może to być **zaświadczenie o wolontariacie**, które powinno zawierać dane pozwalające na identyfikację studenta (imię i nazwisko, rok studiów, specjalność, numer albumu) bądź **świadcstwo pracy** i/lub **umowa o pracę** zawierająca zadania wykonywane w ramach obowiązków służbowych.

5. Charakterystyka aktywności podejmowanej w ramach praktyki/ wolontariatu/ pracy

a. Uzasadnienie merytoryczne pozwalające stwierdzić, że praktyka/ wolontariat/ praca może zostać zaliczona w całości/ w części² w poczet praktyk studenckich

.....

.....

.....

.....

b. Charakterystyka zawierająca omówienie wykonywanych w trakcie praktyki/ wolontariatu/ pracy zadań i podejmowanych osobiście czynności

Opis wykonywanych zadań	Opis podejmowanych osobiście przez studenta czynności w ramach opisanych zadań	Orientacyjna liczba godzin

² Niepotrzebne skreślić.

--	--	--

c. Charakterystyka nowych doświadczeń oraz umiejętności nabytych w trakcie praktyki/ wolontariatu/ pracy

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
d. Opinia studenta o odbytej praktyce, zawierająca charakterystykę nowych doświadczeń oraz nabytych w trakcie praktyki umiejętności

.....
Podpis studenta/-ki

Pieczęć placówki

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za praktykę/ wolontariat/ pracę

6. Informacja o zaliczeniu praktyk w roku akademickim/

.....
Data złożenia Sprawozdania z praktyk/ wolontariatu /pracy

.....
Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

ZGŁOSZENIE

studenta na praktykę w celu przygotowania skierowania

Dane studenta realizującego praktyki w trybie indywidualnym:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów:

Kierunek:

Specjalność:

Miejsce planowanego odbywania praktyk:

Nazwa i adres placówki:

.....

Warszawa,

Data i czytelny podpis studenta

Wyrażam zgodę na odbywanie przez studenta praktyk w wyżej wymienionej placówce.

Warszawa,

Data i czytelny podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

Dane studenta

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów:

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Niniejszym oświadczam, że będę realizować³ praktyki:

1. **w trybie uczelnianym**, rozliczając się poprzez *Kartę Praktykanta APS* oraz wypełniając *Dokumentację praktyk*.
2. **w trybie indywidualnym**, by móc zaliczyć praktykę w wybranym przez siebie i zatwierdzonym przez opiekuna praktyk miejscu, rozliczając się poprzez *Kartę Praktykanta APS* oraz wypełniając *Dokumentację praktyk*.
3. **występuję o zaliczenie w poczet praktyki** już odbytego wolontariatu bądź pracy (na umowę o dzieło, zleconą, na etacie), rozliczając się poprzez *Kartę Praktykanta APS* oraz *Sprawozdanie z praktyki/wolontariatu/pracy*.

Oświadczam również, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią „Regulaminu praktyk w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej”.

Warszawa,

.....
czytelny podpis studenta/-ki

³ Niepotrzebne skreślić.



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

POROZUMIENIE w sprawie organizacji praktyk studenckich

zawarte w dniu pomiędzy:

Akademią Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej z siedzibą w Warszawie przy
ul. Szczęśliwickiej 40,
reprezentowaną przez:..... –

.....,
zwaną dalej „**Akademią**”,
a

.....
z siedzibą
.....
reprezentowanym przez
zwanym w dalszej części porozumienia „**Placówką**”.

§ 1.

Przedmiotem niniejszego porozumienia jest określenie zasad organizacji praktyki studenckiej
dla n/w studentów w roku akademickim
(na okres od do).

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

§ 2.

W ramach realizacji niniejszego porozumienia, **Akademia** zobowiązuje się w zakresie
kierowania studentów na praktykę do:

- 1) kierowania na praktykę studenta ubezpieczonego od odpowiedzialności cywilnej
(zgodnie z paragrafem 6 ust.1 Regulaminu Praktyk w Akademii Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej);
- 2) sprawowania opieki organizacyjnej nad przebiegiem praktyk.

§ 3.

1.Placówka, w ramach realizacji niniejszego porozumienia, zobowiązuje się do przyjęcia na
praktykę oraz zapewnienia warunków niezbędnych do jej zrealizowania, a w szczególności
do:

- 1) zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnie z programem praktyki;
 - 2) zapoznania studentów z regulaminem pracy obowiązującym w **Placówce**, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej;
 - 3) nadzoru nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki;
 - 4) umożliwienia studentom odbywającym praktykę korzystania z biblioteki oraz urządzeń socjalnych i kulturalnych.
 - 5) zapewnienia studentom na czas odbywania praktyki odzieży roboczej i ochronnej oraz sprzętu ochronnego i środków higieny, przewidzianych w przepisach BHP dla miejsca i stanowiska pracy.
 - 6) zapewnienie innych istotnych warunków studentom dla nabycia przez nich zakładanych efektów uczenia się/kształcenia wyszczególnionych w Programie praktyki (Sylabusie) określonej specjalności.
2. Dyrektor/kierownik placówki, w której odbywa się praktyka, powołuje opiekuna praktyki. Opiekun praktyki w placówce sprawując swoją rolę:
- 1) zapoznaje się z celami i realizacją zadań praktyki oraz zakładanymi efektami z realizacji zadań praktyki przez studenta,
 - 2) sprawuje opiekę i nadzór merytoryczny lub merytoryczno-metodyczny nad przebiegiem realizacji zadań praktyki,
 - 3) inicjuje rozmowy, dyskusje i analizy wzbudzające zainteresowanie i refleksje studenta nad przebiegiem praktyki,
 - 4) potwierdza wpisem w Karcie praktykanta APS realizację zadań praktyki i ocenia poziom nabycia przez studenta zakładanych efektów uczenia się po zakończeniu praktyki (w skali 1-5 pkt.),
 - 5) formułuje i zapisuje w Karcie praktykanta APS opinię o studencie odnośnie przebiegu i realizacji zadań podczas praktyki oraz zachowania się studenta w czasie odbywania praktyki.
3. Dla studentów, odbywających praktyki na podstawie porozumienia Uczelni lub indywidualnej prośby o przyjęcie na praktykę, mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa pracy o ochronie pracy kobiet i młodocianych, o dyscyplinie pracy oraz o BHP.

§ 4.

Placówka może zażądać od **Akademii** odwołania z praktyki studenta odbywającego praktykę na podstawie porozumienia, w wypadku gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy. Jeżeli naruszenie dyscypliny spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia, **Placówka** może nie dopuścić studenta do kontynuowania praktyki w **Placówce**.

§ 5.

Placówka może zawrzeć ze studentami umowę o pracę na okres odbywania praktyki.

§ 6.

W zamian za przyjęcie przez **Placówkę** studentów na praktykę, **Akademia** zobowiązuje się do:

- 1) zapewnienia zainteresowanym pracownikom Placówki bezpłatnego uczestnictwa w konferencjach organizowanych bądź współorganizowanych przez **Akademię** odnoszących się tematyką do przedmiotu działalności **Placówki**,
- 2) zapewnienia zainteresowanym pracownikom **Placówki** uczestnictwa w badaniach prowadzonych przez pracowników Akademii,
- 3) organizowania przez **Akademię**, w miarę możliwości finansowych i kadrowych, szkoleń dla zainteresowanych pracowników **Placówki**,
- 4) **zapewnienie wynagrodzenia opiekunowi (dotyczy praktyk realizowanych na studiach stacjonarnych specjalności nauczycielskie).**

§ 7.

Wszelkie spory mogące wynikać z realizacji niniejszego porozumienia rozstrzygają ze strony **Akademii** – Uczelniany Koordynator Praktyk, a ze strony **Placówki**:

.....
.....

§ 8.

Niniejsze porozumienie może być rozwiązane w drodze porozumienia za zgodą obu stron oraz na podstawie jednostronnego oświadczenia którejkolwiek ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9.

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Akademia

.....
Placówka