



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:- akty prawne dotyczące funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowe programy nauczania.

<b>KOD PRAKTYKI:</b>	
<b>Nazwa praktyki:</b>	
<b>Wymiar godzinowy:</b>	
<b>Imię i nazwisko studenta:</b>	
<b>Termin realizacji praktyki:</b>	
<b>Nazwa placówki:</b>	
<b>Adres placówki:</b>	
Organ prowadzący:	
Cele statutowe placówki:	
Zadania placówki:	
Adresaci placówki:	
Zasady kierowania i przyjęć do placówki:	
Oferta edukacyjna placówki:	
Formy i metody pracy:	
Zakres współpracy z innymi placówkami w realizacji celów i zadań statutowych	

<b>Pieczętka placówki, Podpis Opiekuna / Dyrektora</b>	
<b>Podpis studenta</b>	



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

## PROTOKÓŁ OBSERWACJI ZAJĘĆ

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:

<b>Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)</b>	
<b>Cele operacyjne</b>	
<b>Środki dydaktyczne</b>	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk





