



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

kierunek studiów: PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA

specjalność: PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA

rodzaj studiów: studia licencjackie

rok studiów: I

rok akademicki:

kod praktyki: RE-3P-PRA1

nazwa praktyki: Praktyka pedagogiczna asystencka w świetlicy szkolnej **(30 godz.)**

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

DLA KIERUNKÓW PEDAGOGICZNYCH

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
numer albumu

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

DANE STUDENTA/TKI:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

OPINIA OPIEKUNA W PLACÓWCE O PRZEBIEGU PRAKTYKI:

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

Data:

.....

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

.....

Pieczęć Instytucji:

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE¹

Termin odbywania praktyki:

Miejsce praktyki:

.....

(pełna nazwa jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

| Data | Godziny pracy | Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki | Uwagi |
|------|---------------|---|-------|
| | | | |

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

¹ Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości wykonanych zadań.

Imię i nazwisko studenta/ki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

| Data | Godziny pracy | Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki | Uwagi |
|-------------|----------------------|--|--------------|
| | | | |

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

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.

| | |
|--|--|
| KOD PRAKTYKI: | RE-3P-PRA1 |
| Nazwa praktyki: Wymiar godzinowy: | PRAKTYKA PEDAGOGICZNA ASYSTENCKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ 30 godzin |
| Imię i nazwisko studenta: | |
| Termin realizacji praktyki: | |
| Nazwa placówki: | |
| Adres placówki: | |
| Organ prowadzący: | |
| Cele statutowe placówki: | |

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

| | |
|---|--|
| 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 | |

Podpis Opiekuna / Dyrektora

Podpis studenta/ki:

w placówce:

.....

(pieczęćka instytucji)