



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

## KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko ..... nr albumu: .....

Kierunek studiów: **Socjologia**

Specjalność: **Socjologia kultury – badania i marketing**

Rok studiów: I na I stopniu

Rok akademicki: .....

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka asystencka (hospitacje) - 9 godzin**

Kod przedmiotu: **SC-3P-SBM1**

---

### 1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ Z RAMIENIA PLACÓWKI

---

### 2. Pełna nazwa i adres placówki:

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ Z RAMIENIA PLACÓWKI

---

### 3. Pełna nazwa i adres placówki:

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ Z RAMIENIA PLACÓWKI

---

## 2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ W MIEJSCU PRAKTYK

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.			
8.			
<b>RAZEM</b>			

### 3. POTWIERDZENIE I OCENA EFEKTÓW OSIĄGNIĘTYCH W CZASIE PRAKTYK

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena* (pkt. 1÷5)
	<b>WIEDZA</b>	
1.	Student/-ka ma podstawową wiedzę o hospitowanych instytucjach: - wie czym zajmują się placówki, jakie są ich cele, - zna strukturę organizacyjną hospitowanych placówek, - wie na czym polega praca socjologa w hospitowanych placówkach.	
	<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>	
2.	Student/-ka umie współpracować z osobami spotkanymi w miejscach praktyki: - potrafi analizować przekazywane w trakcie hospitacji treści i zadawać pytania, - umie włączyć się aktywnie w zaplanowane przez hospitowane placówki zadania.	
	<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
3.	Student/-ka uznaje znaczenie wiedzy uzyskanej w toku hospitacji; rozumie potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego oraz uczenia się przez całe życie. Przejawia pozytywny stosunek do osób spotkanych w miejscach hospitacji, stara się nawiązać z nimi kontakt.	

### 4. OCENA OPISOWA opiekuna/-ki praktyki z ramienia Uczelni

.....

.....

.....

.....

\* 1 pkt. oznacza brak osiągnięcia efektów, a 5 pkt. oznacza bardzo dobre osiągnięcie efektów.

.....  
.....

**Zaliczenie praktyki:**

.....  
(podpis opiekuna/-ki praktyk z ramienia Uczelni)