

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ I

1. DANE PODSTAWOWE *(wypełnia student)*

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	
WYDZIAŁ	WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH
KIERUNEK	PEDAGOGIKA
ROK / SEMESTR	I/II
TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI	
NAZWA ZAKŁADU PRACY	
KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA	
IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI	

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

2. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA
(wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyki)

1.	<i>Czy student zapoznał się z podstawami systemu bezpieczeństwa i zasadami higieny pracy w przedszkolu?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
2.	<i>Czy student zapoznał się z zadaniami oraz specyfiką pracy nauczyciela przedszkola, stosowanymi przez niego formami i metodami pracy dydaktyczno-wychowawczej, a także prowadzoną dokumentacją?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
3.	<i>Czy student potrafił nawiązać kontakt oraz zbudować relacje z podopiecznymi, nauczycielami, specjalistami i innymi pracownikami przedszkola?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
4.	<i>Czy student potrafił zarządzać grupą i diagnozować indywidualne potrzeby podopiecznych?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
5.	<i>Czy w podejmowanych czynnościach wobec podopiecznych student wykazywał się odpowiedzialnością za siebie i podopiecznych oraz za swoje działania pedagogiczne?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
6.	<i>Czy student dysponował wiedzą na temat własnego profesjonalizmu oraz osobistych możliwości i ograniczeń, a także wykazywał się gotowością do pracy nad własnym rozwojem, także podczas pedagogicznej działalności praktycznej?</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej		Bardzo dobra	<input type="checkbox"/>	Dobra	<input type="checkbox"/>
		Dostateczna	<input type="checkbox"/>	Niedostateczna	<input type="checkbox"/>

.....
data

.....
podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki

3. OCENA STOPNIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA (wypełnia Koordynator Kierunku)

1.	Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki na podstawie wywiadu ze studentem	
2.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Dostateczna <input type="checkbox"/> Niedostateczna <input type="checkbox"/>
3.	Uwagi do przebiegu praktyki	

.....
data

.....
podpis Koordynatora Kierunku

Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej*:

.....
data

.....
podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić