**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ II**

1. **DANE PODSTAWOWE** *(wypełnia student)*

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

**…………………………… …………………………………………… data czytelny podpis studenta**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | *Czy student zapoznał się z podstawami systemu bezpieczeństwa i zasadami higieny pracy  w przedszkolu?* | | **Tak Nie** |  | |  |
| **2.** | *Czy student zapoznał się z zadaniami oraz specyfiką pracy nauczyciela przedszkola i innych specjalistów organizujących pomoc psychologiczno-pedagogiczną dla dzieci w wieku przedszkolnym, stosowanymi przez nich formami i metodami pracy, a także prowadzoną dokumentacją?* | | **Tak Nie** |  |
| **3.** | *Czy student potrafił* *zarządzać grupą, diagnozować i konstruktywnie rozwiązywać występujące w niej problemy?* | | **Tak Nie** |  |
| **4.** | *Czy student potrafił przygotować i przeprowadzić zajęcia edukacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym oraz właściwie przygotować ich scenariusze?* | | **Tak Nie** |  |
| **5.** | *Czy student opanował umiejętność diagnozowania i zaspokajania indywidualnych potrzeb podopiecznych, w tym szczególnie dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi?* | | **Tak Nie** |  | |  |
| **6.** | *Czy w podejmowanej działalności opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznej student wykazywał się odpowiedzialnością i kierował się zasadami etyki?* | | **Tak Nie** |  |
|  | **Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej** | | **Bardzo dobra**  **Dobra**  **Dostateczna**  **Niedostateczna** |  |
| **……………………………………………………**  **data** | | **………………………………………….……**  **podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki** | | | |  |
| 1. **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**  **Dobra**  **Dostateczna**  **Niedostateczna** | |
| **3.** | **Uwagi do przebiegu praktyki** | |  | |
|  | **……………………………………**  **Data** | | **…………………………………….**  **podpis Koordynatora Kierunku** | | | |
|  | **Zaliczam / Nie zaliczam praktykę/i zawodową/ej\*:** | | | | | |
|  | **…………………………………**  **Data** | | **……………………………………**  **podpis Dziekana** | | | |

\* niepotrzebne skreślić