**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ III**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA** |  |
| **WYDZIAŁ**  | **WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH** |
| **KIERUNEK**  | **PEDAGOGIKA** |
| **ROK / SEMESTR** | **III/VI**  |
| **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 szkole?* |  **Tak Nie** |  |  |
| **2.** | *Czy student zapoznał się z zadaniami oraz specyfiką pracy nauczyciela edukacji wczesnoszkolnej i innych specjalistów organizujących pomoc psychologiczno-pedagogiczną dla uczniów I etapu edukacyjnego, stosowanymi przez nich formami i metodami pracy, a także prowadzoną dokumentacją?* |  **Tak Nie** |  |
| **3.** | *Czy student potrafił* *zarządzać zespołem klasowym, diagnozować i konstruktywnie rozwiązywać występujące w nim problemy?* |  **Tak Nie** |  |
| **4.** | *Czy student potrafił przygotować i przeprowadzić zajęcia zintegrowane dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej oraz właściwie przygotować ich scenariusze?* |  **Tak Nie** |  |
| **5.** | *Czy student opanował umiejętność diagnozowania i zaspokajania indywidualnych potrzeb podopiecznych, w tym szczególnie uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi?* |  **Tak Nie** |  |  |
| **6.** | *Czy student nabył kompetencji optymalizowania podejmowanej działalności pedagogicznej?* |  **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