

### SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

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

<b>IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA</b>	
<b>WYDZIAŁ</b>	<i>Wydział Nauk Społecznych i Technicznych</i>
<b>KIERUNEK</b>	<i>Pedagogika, I stopień specjalność: Pedagogika opiekuńczo-wychowawcza</i>
<b>ROK / SEMESTR</b> (na którym realizowana jest praktyka zgodnie z planem studiów)	<b>II rok/IV semestr</b>
<b>NAZWA ZAKŁADU PRACY</b>	
<i>Poniższe dane nie dotyczą studentów, którzy starają się o zaliczenie praktyki na podstawie zatrudnienia</i>	
<b>TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI</b>	
<b>KOMÓRKA / KOMÓRKI ORGANIZACYJNE, W KTÓRYCH ODBYWAŁA SIĘ PRAKTYKA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI</b>	

.....  
**data**

.....  
**czytelny podpis studenta**

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

<b>1.</b>	Czy student zapoznał się całokształtem pracy opiekuńczo-dydaktyczno-wychowawczej danej placówki lub instytucji, w tym podstawowymi systemami bezpieczeństwa i zasadami higieny pracy?	<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	Czy student poznał zadania oraz specyfikę pracy opiekuna - wychowawcy i specjalistów, organizujących pomoc psychologiczno-pedagogiczną dla wychowanków, stosowane przez nich formy i metody pracy, a także prowadzoną dokumentację?	<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nie</b> <input type="checkbox"/>

3.	Czy student potrafi wyciągać wnioski z obserwowanych czynności podejmowanych przez opiekuna praktyki, w tym prowadzonych zajęć wychowawczych oraz sposobu nawiązywania interakcji z podopiecznymi i wychowankami i?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4.	Czy student potrafi nawiązywać kontakty oraz budować relacje z dziećmi i młodzieżą oraz innymi pracownikami placówki (instytucji)?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Czy student potrafi diagnozować indywidualne potrzeby podopiecznych oraz sytuacje wychowawcze w placówce w celu rozwiązywania problemów opiekuńczo – wychowawczych?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Czy student potrafi udzielać wychowankom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formach odpowiednich do ich rozpoznanych potrzeb i zaburzeń zachowania oraz przeprowadzić adekwatne zajęcia wychowawczo – profilaktyczne zgodnie z opracowanym scenariuszem?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
7.	Czy student potrafi współpracować z nauczycielami i specjalistami w sprawach wychowanków?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
8.	Czy student potrafi dokonywać oceny własnego funkcjonowania podczas realizowania zadań opiekuńczo-wychowawczych?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
9.	Czy student wykazał się gotowością do skutecznego współdziałania z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy i rozwijania umiejętności wychowawczych?	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
11.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	Celująca <input type="checkbox"/> Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra plus <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Dostateczna plus <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 lub Dziekan, jeśli koordynator nie został powołany – na podstawie rozmowy ze studentem)

1.	Główne zadania realizowane przez studenta podczas praktyki lub w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczenia zawodowego główne zadania podczas wykonywania obowiązków służbowych															
2.	Ocena stopnia osiągnięcia efektów kształcenia praktyki zawodowej	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Celująca</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bardzo dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dobra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna plus</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Niedostateczna</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Celująca	<input type="checkbox"/>	Bardzo dobra	<input type="checkbox"/>	Dobra plus	<input type="checkbox"/>	Dobra	<input type="checkbox"/>	Dostateczna plus	<input type="checkbox"/>	Dostateczna	<input type="checkbox"/>	Niedostateczna	<input type="checkbox"/>
Celująca	<input type="checkbox"/>															
Bardzo dobra	<input type="checkbox"/>															
Dobra plus	<input type="checkbox"/>															
Dobra	<input type="checkbox"/>															
Dostateczna plus	<input type="checkbox"/>															
Dostateczna	<input type="checkbox"/>															
Niedostateczna	<input type="checkbox"/>															
3.	Uwagi do przebiegu praktyki															

.....  
data

.....  
podpis koordynatora kierunku/Dziekana

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

.....  
data

.....  
podpis Dziekana

\* niepotrzebne skreślić