**PRAKTYKA ASYSTENCKA/DOSKONALĄCA[[1]](#footnote-1)**

Kierunek: **Pedagogika JM PPiW**

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

**W PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| **Rok studiów** |  | **Semestr** |  |
| **Rodzaj praktyki** |  | **Liczba godzin praktyki** |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW** |
|  | **Nazwa dokumentu** | **Liczba egzemplarzy** | **Uczelniany opiekun praktyk potwierdza otrzymanie dokumentu od studenta poprzez symbol X** |
|  | Załącznik 1 SPRAWOZDANIE |  |  |
|  | Załącznik 2 RAPORT |  |  |
|  | Załącznik 3 SAMOOCENA |  |  |
|  | Załącznik 4 ANKIETA EWALUACYJNA |  |  |
|  **5.** |  Załącznik 5 KARTA OBSERWACJI ZAJĘĆ NAUCZYCIELA |  |  |
|  | Załącznik 6 KARTA OBSERWACJI ZAJĘĆ STUDENTA |  |  |
|  | Załącznik 7 RAMOWY SCENARIUSZ ZAJĘĆ/LEKCJI |  |  |
|  | Załącznik 8 ANALIZA INDYWIDUALNEGO PRZYPADKU |  |  |
|  | Załącznik 9 PROJEKT EDUKACYJNY |  |  |
|  | Dziennik praktyk |  |  |
| **UWAGA!** | **Zaliczenie praktyk odbędzie się wyłącznie po przedstawieniu uczelnianemu opiekunowi praktyk pełnej dokumentacji z określonego etapu praktyki**  |
| **Ocena uczelnianego opiekuna praktyk:** * **bardzo dobry,**
* **dobry**
* **dostateczny**
* **niedostateczny**
 | **Zapis cyfrowy** |  **Zapis słowny** | **Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk** |  |
|  |  |

1. właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)