**DZIENNIK PRAKTYK**

*(wypełnia student)*

Imię i nazwisko studenta ......................................................................................................... Numer albumu ....................................

Kierunek studiów: **pedagogika**

**Studia jednolite magisterskie**

Specjalność**: pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Czas trwania praktyki: od ................................do .................................; ilość dni ……....

ilość godzin ………...

Nazwa i adres placówki w której odbywana jest praktyka .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Charakterystyka placówki *(rodzaj; typ; wielkość; ilość oddziałów; liczebność klas/grup; warunki pracy; wyposażenie)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................

Pieczątka placówki

............................................ ………………………………………………

data podpis opiekuna praktyki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DZIENNIK PRAKTYK** | | | |
| **Data realizacji praktyki**  **(czas od-do)**  **liczba godzin dydaktycznych**  np.  5.IX.2023  8.00- 12.00  4 godz. dyd. | **Rodzaj podejmowanych działań**  *(proszę wyszczególnić zgodnie*  *z zadaniami do realizacji)* | **Obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy** | **Uwagi** |
| Pierwszy dzień praktyki |  |  |  |
| Drugi dzień praktyki |  |  |  |
| Trzeci dzień praktyki |  |  |  |
| Czwarty dzień praktyki |  |  |  |
| Piaty dzień praktyki |  |  |  |
| Szósty dzień praktyki |  |  |  |
| Siódmy dzień praktyki |  |  |  |

Podpis opiekuna praktyki …………………………………………………………….

**POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYKI**

**ZAWODOWEJ DOSKONALĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta

....................................................................................................................................................

Rok studiów: …… **rok studiów jednolitych magisterskich ,** semestr …………

Kierunek studiów: **pedagogika**

Specjalność: **pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Czas trwania praktyki/od - do/ilość dni/liczba godzin

......................................................................................

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.....................................................

………………………………..

Miejscowość, data Podpis studenta

...............................................................................

Podpis opiekuna praktykanta w instytucji

**(pieczątka placówki)**

**OPINIA O SŁUCHACZU REALIZUJĄCYM PRAKTYKI**

**NA STUDIACH JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH**

Imię i nazwisko studenta ......................................................................................................... Numer albumu ....................................

Kierunek studiów: **pedagogika - studia jednolite magisterskie**

Specjalność**: pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Słuchacz/ka odbywał/a praktykę w okresie (od - do) ..............................................................................

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka ....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Charakterystyka praktykanta** | **Ocena przygotowania Słuchacza**  *(w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)* | | | |
| ***niedostateczna*** | ***dostateczna*** | ***dobra*** | ***bardzo dobra*** |
| Przygotowanie merytoryczne praktykanta/praktykantki |  |  |  |  |
| Przygotowanie metodyczne praktykanta/praktykantki |  |  |  |  |
| Zaangażowanie i zainteresowanie pracą pedagogiczną |  |  |  |  |
| Kreatywność i inicjatywa w działaniu |  |  |  |  |
| Umiejętność realizacji konkretnych zadań w działalności pedagogicznej |  |  |  |  |
| Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji opiekuńczo-wychowawczych |  |  |  |  |
| Postawa studenta wobec podopiecznych . Rozumienie potrzeb dziecka i umiejętność ich zaspokajania |  |  |  |  |
| Indywidualne podejście do podopiecznych i ich problemów |  |  |  |  |
| Umiejętność współpracy w zespole |  |  |  |  |
| Kultura osobista |  |  |  |  |
| Punktualność i zdyscyplinowanie w pracy  Obowiązkowość i odpowiedzialność |  |  |  |  |
| Samodzielność |  |  |  |  |
| Respektowanie uwag i wskazówek opiekuna praktykanta |  |  |  |  |
| Sposób prowadzenia dokumentacji |  |  |  |  |
| **Ocena ogólna praktykanta/praktykantki** | Bardzo dobra; dobra; dostateczna; niedostateczna  *(wybraną ocenę prosimy podkreślić)* | | | |

Podstawa oceny

|  |  |
| --- | --- |
| ocena wystawiona przez nauczyciela/opiekuna praktykanta w instytucji |  |
| ocena wystawiona przez uczelnianego opiekuna praktyk |  |
| ocena prowadzenia dziennika praktyk (uczelniany opiekun praktyk) |  |
| ocena rozmowy dotyczącej przebiegu praktyk (uczelniany opiekun praktyk) |  |
| samoocena dokonana przez studenta zgodnie z kryteriami oceniających go opiekunów praktyk |  |
| **Ocena praktyki**  **(ocenę stanowi średnia arytmetyczna z podstawy oceny)** |  |

……………………………………………………….. ……………………………………………………………..

Pieczątka instytucji i podpis opiekuna praktyk Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk

**OCENA OPISOWA O SŁUCHACZU REALIZUJĄCYM PRAKTYKI NA STUDIACH JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH**

**(wypełnia opiekun praktyk w instytucji)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………

Podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY STUDENTA**

Imię i nazwisko studenta ......................................................................................................... Numer albumu ....................................

Kierunek studiów: **pedagogika**

**Studia jednolite magisterskie**

Specjalność**: pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Arkusz samooceny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Charakterystyka praktykanta** | **Ocena przygotowania studenta**  *(w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)* | | | |
| ***niedostateczna*** | ***dostateczna*** | ***dobra*** | ***bardzo dobra*** |
| Przygotowanie merytoryczne praktykanta/praktykantki |  |  |  |  |
| Przygotowanie metodyczne praktykanta/praktykantki |  |  |  |  |
| Zaangażowanie i zainteresowanie pracą pedagogiczną |  |  |  |  |
| Kreatywność i inicjatywa w działaniu |  |  |  |  |
| Umiejętność realizacji konkretnych zadań w działalności pedagogicznej |  |  |  |  |
| Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji opiekuńczo-wychowawczych |  |  |  |  |
| Postawa studenta wobec podopiecznych. Rozumienie potrzeb dziecka i umiejętność ich zaspokajania |  |  |  |  |
| Indywidualne podejście do podopiecznych i ich problemów |  |  |  |  |
| Umiejętność współpracy w zespole |  |  |  |  |
| Kultura osobista |  |  |  |  |
| Punktualność i zdyscyplinowanie w pracy  Obowiązkowość i odpowiedzialność |  |  |  |  |
| Samodzielność |  |  |  |  |
| Respektowanie uwag i wskazówek opiekuna praktykanta |  |  |  |  |
| Sposób prowadzenia dokumentacji |  |  |  |  |
| Ocena ogólna praktykanta/praktykantki |  | | | |

………………………………………………………………

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk