**DZIENNIK PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ**

**Studia podyplomowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko słuchacza** |  |
| **Kierunek studiów podyplomowych** |  |
| **Opiekun praktyk z ramienia Uczelni** |  |
| **Miejsce realizacji praktyki** |  |
| **Opiekun praktyki z ramienia instytucji przyjmującej** | imię i nazwisko: | stanowisko: |

**Karta przebiegu praktyki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Ilość godzin** | **Wyszczególnienie zajęć.** **Uwagi i wnioski studenta odnośnie wykonywanej lub obserwowanej pracy** | **Podpis opiekuna z ramienia organizatora** |
|  |  |  |  |  |

**Data i podpis opiekuna …………………………………………………………………….**

**Arkusz obserwacji zajęć**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data obserwacji zajęć** |  |
| **Nazwisko i imię osoby prowadzącej zajęcia** |  |
| **Klasa (obserwowana grupa)** |  |
| **Temat zajęć/cele** |  |

1. Struktura i przebieg zajęć:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Metody nauczania:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Formy pracy:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Zastosowane środki i pomoce dydaktyczne:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Poziom osiągnięcia celów:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Relacje interpersonalne:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. Własne spostrzeżenia i wnioski:

|  |
| --- |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Data i podpis opiekuna …………………………………………………………………….**

**Praktyka obserwacyjno-metodyczna (asystowanie)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data obserwacji zajęć** |  |
| **Nazwisko i imię osoby prowadzącej zajęcia** |  |
| **Klasa (obserwowana grupa)** |  |
| **Temat zajęć/cele** |  |
| **Metody** |  |
| **Pomoce dydaktyczne** |  |

|  |
| --- |
| **Przebieg i treść zajęć** |
| **Czynności nauczyciela** | **czynności dziecka** |
|  |  |

Uwagi i spostrzeżenia słuchacza:

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

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

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

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

**Data i podpis opiekuna …………………………………………………………………….**

**Notatki z realizacji zadań z części organizacyjnej praktyk**

**Data i podpis opiekuna …………………………………………………………………….**

**Opinia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko słuchacza** |  |
| **Opiekun praktyk z ramienia Organizatora** |  |

**Uwagi i spostrzeżenia Opiekuna praktyki (ocena praktykanta)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Data i podpis opiekuna …………………………………………………………………….**