

Pieczęć Uczelni:

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta:

Wydział i kierunek studiów:

Nr I N D E K S U:

Udokumentowanie realizacji praktyki obserwacyjnej przez studenta

(imię i nazwisko):

Wydziały kierunek studiów:

I. Etapy praktyki dydaktycznej:

Lp.	Rodzaj praktyki liczba godzin	Termin rozpoczęcia praktyki Pieczęć Szkoły i podpis Dyrekcji Szkoły	Termin zakończenia praktyki Pieczęć Szkoły i podpis Dyrekcji Szkoły	Zaliczenie praktyki przez uniwersyteckiego opiekuna praktyk
1.	Praktyka obserwacyjna w IV semestrze st. lic., szkoły podstawowe 30 h Rok akad.: Semestr :			

Udokumentowanie realizacji ciągłej praktyki obserwacyjno-dydaktycznej przez studenta

(imię i nazwisko):

Wydziagi kierunek studiów:

c.d.: Etapy praktyki dydaktycznej:

Lp.	Rodzaj praktyki liczba godzin	Termin rozpoczęcia praktyki Pieczęć Szkoły i podpis Dyrekcji Szkoły	Termin zakończenia praktyki Pieczęć Szkoły i podpis Dyrekcji Szkoły	Zaliczenie praktyki przez uniwersyteckiego opiekuna praktyk
2.	Praktyka obserwacyjno- dydaktyczna po IV semestrze st lic., szkoły podstawowe 90 h Rok akad.: Semestr:			

II. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjnej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

II. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjnej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

II. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjnej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjnej i dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

III. Ewidencja godzin realizowanych podczas praktyki obserwacyjno-dydaktycznej:

Lp.	Data	Rodzaj/forma realizowanych zadań	Liczba godzin

Podpis nauczyciela opiekuna potwierdzający odbycie praktyki

.....

IV. Ogólna ocena praktyki dydaktycznej

Ocena poziomu przygotowania merytorycznego i dydaktyczno-wychowawczego studenta/studentki

realizujNtego / realizujNcej 2-tygodniowNpraktykNobserwacyjnN

w szkole

w terminie

w wymiarze godzin / pod kierunkiem (imię i nazwisko szkolnego opiekuna praktyki)

Ocena (w skali od 2 do 5) Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę .. Podpis nauczyciela opiekuna Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę Ę .

IV. Ogólna ocena praktyki dydaktycznej

Ocena poziomu przygotowania merytorycznego i dydaktyczno-wychowawczego studenta/studentki

.....

realizuj~~N~~cego / realizuj~~N~~cej 5-tygodniow~~N~~praktyk~~N~~Obserwacyjno-dydaktyczn~~N~~

w szkole

w terminie

w wymiarze godzin / pod kierunkiem (imi~~N~~i nazwisko szkolnego opiekuna praktyki)

Ocena (w skali od 2 do 5) ~~ë ..~~ Podpis nauczyciela opiekuna ~~ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ..~~