

KARTA PRAKTYKANTA UKSW

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów, specjalność: FILOLOGIA KLASYCZNA – SPECJALIZACJA NAUCZYCIELSKA

(praktyki dydaktyczne)

Rok studiów..... stopień studiów nr albumu

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę.....

.....

Adres instytucji

Termin praktyki od /..... /..... do /..... /..... zrealizowana liczba godzin

Imię i nazwisko opiekuna praktyk

OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):

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

UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):

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

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki

.....
pieczętka Instytucji

OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):

5 – wysoki poziom przygotowania 4 – odpowiada oczekiwaniom 3 – dostateczny 2 – poważne zastrzeżenia 1 – nie dotyczy

Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się				
		1	2	3	4	5
WIEDZA	Praktykant zna i rozumie zadania dydaktyczne realizowane przez szkołę					
	Praktykant zna i rozumie sposób funkcjonowania oraz organizację pracy dydaktycznej szkoły					
	Praktykant zna rodzaje dokumentacji działalności dydaktycznej prowadzonej w szkole					
UMIEJĘTNOŚCI	Praktykant potrafi wyciągnąć wnioski z obserwacji pracy dydaktycznej nauczyciela języka polskiego w szkole, jego interakcji z uczniami oraz sposobu planowania i przeprowadzania zajęć dydaktycznych; aktywnie obserwować stosowane przez nauczyciela języka polskiego metody i formy pracy oraz wykorzystywane pomoce dydaktyczne, a także sposoby oceniania uczniów oraz zadawania i sprawdzania pracy domowej;					
	Praktykant potrafi zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych serię lekcji języka polskiego w szkole					
	Praktykant potrafi analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczane w czasie praktyk					
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	Praktykant jest gotów do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i innymi nauczycielami języka polskiego w celu poszerzania swojej wiedzy dydaktycznej					

OGÓLNA OCENA PRAKTYKI (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

.....
 data

.....
 podpis opiekuna praktyk

.....
 pieczęć Instytucji

UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

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

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:

..... praktykę w wymiarze godzin na ocenę

.....
data

.....
podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk