

INSTRUKCJA REALIZACJI PRAKTYKI

1. Zapoznanie się z Regulaminem praktyki dostępnym na stronie internetowej uczelni.
2. Zgłoszenie praktyki w dziale praktyk, poprzez złożenie uzupełnionego oświadczenia o zgodzie na realizację praktyki minimum 21 dni przed rozpoczęciem realizacji praktyki.
- 3. Praktyka niezgłoszona w dziale praktyk jest NIEWAŻNA!!!**
4. Przedłożenie w instytucji/firmie, gdzie realizowana jest praktyka skierowania na praktykę.
5. Złożenie oryginału uzupełnionego dziennika praktyki w dziale praktyk oraz uzupełnienie w Wirtualnej Uczelni ankiety dotyczącej zrealizowanej praktyki niezwłocznie po zakończeniu realizacji praktyki.

Zawartość dziennika praktyk

1. Potwierdzenie realizacji zadań praktykanta.
2. Charakterystyka placówki, w której student odbywa praktykę.
3. Karta samooceny studenta.
4. Opinia z odbycia praktyki studenckiej.

DZIENNIK PRAKTYKI

w ognisku pracy pozaszkolnej/ poradni psychologiczno-pedagogicznej

**KIERUNEK: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA
I WCZESNOSZKOLNA**

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Rok studiów

Opiekun w instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis
Liczba zrealizowanych godzin:		

Opiekun z ramienia uczelni

Praktykę zaliczono

(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

Imię i nazwisko studenta

Realizacja zadań praktykanta

(należy powielić tyle razy, ile studentowi jest potrzebne)

Data godziny	Liczba godzin	Szczegółowy opis zajęć	Podpis Opiekuna praktyki
		Uczestnicy: Temat: Cele: Metody: Przebieg zajęć:	
		Uczestnicy: Temat: Cele: Metody: Przebieg zajęć:	

Charakterystyka placówki przedszkolnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Karta samooceny studenta

(autoanaliza i autorefleksja po odbytej praktyce pedagogicznej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o uzupełnienie ankiety dotyczącej przebiegu praktyki w Wirtualnej Uczelni.

Potwierdzam uzupełnienie ankiety w Wirtualnej Uczelni:

.....
(data i podpis studenta)

....., data:.....

**Opinia z odbycia praktyk studenckich w ognisku pracy pozaszkolnej/
poradni psychologiczno-pedagogicznej**

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA, NUMER ALBUMU:		
NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ ODBYŁA SIĘ PRAKTYKA:		
Oceniane efekty kształcenia prezentowane w trakcie aktywności praktycznej - czyli czy student:		Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się:
posiada wiedzę w zakresie*:	sposobów funkcjonowania placówek systemu oświaty, organizację ich pracy, uczestników procesów pedagogicznych oraz sposobów prowadzenia dokumentacji	TAK/NIE
	realizowania zadań opiekuńczo-wychowawczych, dydaktycznych, diagnostycznych i terapeutycznych, charakterystycznych dla placówki systemu oświaty, w tym poradni psychologiczno-pedagogicznej, oraz środowisko, w jakim one działają	TAK/NIE
	zasad organizacji placówek systemu oświaty, w tym podstawowe zadania, obszary działalności, procedury organizacyjne, podział kompetencji, planowanie pracy i system kontroli	TAK/NIE
	specyficzne dla placówki systemu oświaty codzienne działania zawodowe nauczyciela oraz jego warsztat pracy	TAK/NIE
posiada następujące umiejętności**:	wyciąga wnioski z obserwacji zachowań i aktywności dzieci lub uczniów w czasie zajęć, z uwzględnieniem uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	TAK/NIE
	analizuje zdarzenia wychowawczo-opiekuńcze i edukacyjne zaobserwowane lub doświadczane w czasie praktyk zawodowych	TAK/NIE
posiada następujące	skutecznie współdziała z opiekunem praktyk zawodowych oraz z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy	TAK/NIE

kompetencje społeczne***:	praktycznie stosuje zasady bezpieczeństwa dzieci lub uczniów w placówce systemu oświaty	TAK/NIE
Inne uwagi o studencie:		

(podpis opiekuna praktyk)

(podpis i pieczęć dyrektora)

POTWIERDZENIE**oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej**

Nr albumu

Nazwisko

Imię

Kierunek

Semestr

Miejsce odbywania praktyki

.....

.....

.....
(data).....
(pieczęć i podpis pracownika Działu Praktyk)