

5. Szkolna karta zaliczenia praktyki pedagogicznej

Imię i nazwisko **praktykanta**:

.....

Student odbył praktyki pedagogiczne w terminie:

Samodzielnie prowadził:

-godzin lekcji z i
specjalność główna

-godzin lekcji z
specjalność dodatkowa

Obserwował Godzin lekcji z i
specjalność główna specjalność dodatkowa

prowadzonych przez nauczycieli i praktykantów.

Zadania bloku psychologiczno-pedagogicznego student zrealizował w ciągu 30 godzin odbywania praktyki ciągłej po II roku studiów.

Ponadto brał udział w następujących działaniach dydaktyczno-wychowawczych nauczyciela (szkoły):

- lekcje wychowawcze (prowadził i/lub obserwował*)

-

-

-

-

-

-

-

*formę uczestnictwa studenta prosimy określić dla każdego z wymienionych działań nauczyciela (szkoły)

Komentarze nauczyciela, dotyczące przebiegu praktyki

Proponowana **ocena końcowa:**

Cechy które nauczyciel-opiekun praktyk:

1. Uważa za mocne strony praktykanta:

2. Uważa za słabe strony praktykanta (które trzeba poprawić, doskonalić umiejętności nauczycielskie):

Data:

.....
Podpis nauczyciela-opiekuna praktyk

.....
Podpis praktykanta

.....
Pieczęć szkoły

.....
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły