

pieczęć szkoły

II.2. Szkolna karta zaliczenia praktyki dydaktycznej (przedmiotowej)

Dane dotyczące studenta-praktykanta		Dane dotyczące nauczyciela-opiekuna praktyki	
Imię i nazwisko praktykanta:		Imię i nazwisko nauczyciela:	
Wydział UW/r/kierunek studiów/rok studiów:		Stopień awansu zawodowego nauczyciela:	
Termin realizacji praktyki dydaktycznej (przedmiotowej):			
Praktykant, realizując zadania kształcenia dydaktycznego, w ramach godzin praktyki dydaktycznej (przedmiotowej) ciągłej:			
1. Zapoznał się z wybranymi dokumentami, regulującymi obszar pracy dydaktycznej nauczyciela/szkoły (proszę zaznaczyć ☑):			
<input type="checkbox"/>	Statut Szkoły,		
<input type="checkbox"/>	Szkolny zestaw programów nauczania,		
<input type="checkbox"/>	Wewnątrzszkolny system oceniania,		
<input type="checkbox"/>	Regulamin pracowni przedmiotowej,		
<input type="checkbox"/>	Dziennik lekcyjny, e-dziennik,		
<input type="checkbox"/>	Program nauczania przedmiotu (wraz z obudową dydaktyczną)		
<input type="checkbox"/>	Szczegółowy rozkład materiału nauczania przedmiotu		
<input type="checkbox"/>	Przedmiotowy system oceniania,		
<input type="checkbox"/>	inne:		
<input type="checkbox"/>	inne:		
<input type="checkbox"/>	inne:		
2. Obserwował i konsultował z nauczycielem-opiekunem wybrane formy organizacji pracy dydaktycznej nauczyciela/szkoły (proszę zaznaczyć ☑):			
<input type="checkbox"/>	pracę dydaktyczną nauczyciela-opiekuna praktyk,		
<input type="checkbox"/>	posiedzenie Zespołu ds. dydaktycznych,		
<input type="checkbox"/>	posiedzenie Zespołu przedmiotowego		
<input type="checkbox"/>	Inne (np. posiedzenie Rady Pedagogicznej:		
<input type="checkbox"/>	inne:		
<input type="checkbox"/>	inne:		
3. Prowadził, obserwował i konsultował z nauczycielem-opiekunem następujące działania dydaktyczne (proszę zaznaczyć ☑):			
<input type="checkbox"/> prowadził liczba godz.	<input type="checkbox"/> obserwował liczba godz.	lekcje przedmiotowe	
<input type="checkbox"/> prowadził liczba godz.	<input type="checkbox"/> obserwował liczba godz.	lekcje przedmiotowe	
<input type="checkbox"/> prowadził liczba godz.	<input type="checkbox"/> obserwował liczba godz.	lekcje przedmiotowe – prowadzone w ramach nauczania indywidualnego w szkole	
4. Zapoznał się z działaniami nauczyciela realizowanymi w ramach indywidualizacji pracy z uczniem - w tym uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (proszę zaznaczyć ☑):			
<input type="checkbox"/> obserwował liczba godz.	<input type="checkbox"/> asystował liczba godz.	zajęcia pozalekcyjne prowadzone w ramach rozwijania uzdolnień,	
<input type="checkbox"/> obserwował liczba godz.	<input type="checkbox"/> asystował liczba godz.	zajęcia pozalekcyjne (dydaktyczno-wyrównawcze),	
5. Praktykant opracował pod kierunkiem opiekuna praktyki dydaktycznej (przedmiotowej) ciągłej dokumentację zaplanowanych i zrealizowanych działań dydaktycznych (proszę zaznaczyć ☑):			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

6. **Komentarze nauczyciela**, dotyczące przebiegu praktyki dydaktycznej (przedmiotowej):

7. **Proponowana ocena końcowa** (skala ocen od 2,0 do 5,0):

8. **Kompetencje dydaktyczne praktykanta, które nauczyciel-opiekun praktyk:**

a) uważa za mocne strony praktykanta:

b) uważa za słabe strony praktykanta (nad którymi powinien pracować, doskonalić umiejętności dydaktyczne nauczyciela):

.....
Data i podpis nauczyciela-opiekuna praktyki dydaktycznej (przedmiotowej)

.....
Data i podpis praktykanta

.....
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły