Załącznik nr 8B

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

imię i nazwisko

……………………………………………………………………………

rok studiów, kierunek studiów

**Do**

**Opiekuna akademickiego praktyki zawodowej**

**Kierunku**

………………………………………………………………….…………

1. Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie jako praktyki mojej pracy zawodowej lub w innym przypadku — odpowiednio wpisać: ..............................................................................................................................................................................................................

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

1. Charakterystyka zakładu pracy (pełna nazwa firmy, adres) *— jeżeli dotyczy*: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Charakter wykonywanej pracy lub opis prowadzonych badań: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Okres pracy od............................................................................... do.......................................................................................

Załączam:

1. zaświadczenie z zakładu pracy\*
2. Inny stosowny dokument\*: ……………………………………………………………………………..

(wpisać rodzaj dokument)

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

podpis Studenta

Stwierdzam, że osiągnięte zostały efekty uczenia się zdefiniowane dla danej praktyki:

1. w zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

* praktyczne zasady samodzielnego planowania i realizowania pracy wychowawczo-dydaktycznej w przedszkolu i klasach I–III szkoły podstawowej (J.2.W1.).

1. w zakresie umiejętności absolwent potrafi:

* stosować posiadaną wiedzę teoretyczną i przedmiotową do realizacji podjętych zadań opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych w czasie praktyki oraz planować i realizować działania wychowawczo-dydaktyczne w przedszkolu i klasach I–III szkoły podstawowej, pod kierunkiem nauczyciela z odpowiednim doświadczeniem zawodowym (J.2.U1.);
* poddawać refleksji i identyfikować spontaniczne zachowania dzieci lub uczniów jako sytuacje wychowawczo-dydaktyczne i wykorzystywać je w czasie prowadzonych zajęć (J.2.U2.).

1. w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

* rozwijania swojego przygotowania merytorycznego we współpracy z nauczycielami i specjalistami (J.2.K1.).

……………………………………………………………………

data oraz podpis opiekuna akademickiego praktyki zawodowej