

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Wydział Teologiczny

DZIENNIK PRAKTYK

Studentów kierunku: teologia

Imię i nazwisko Studenta:

Numer albumu Studenta:

Rok studiów/stopień

Miejsce odbywania praktyki:

.....

.....

Imię i nazwisko Opiekuna:

O Ś W I A D C Z E N I E S T U D E N T A

Zdając sobie sprawę z podstawowych zasad organizacji praktyk zawodowych (obowiązkowy charakter praktyk, brak odpłatności) oraz założonych celów i zadań praktyki, zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w zakładzie/placówce przepisów, wynikających z regulaminu pracy, dyscypliny pracy, przepisów bhp, przepisów o ochronie informacji niejawnych, o ochronie danych osobowych oraz należytej staranności przy wykonywaniu powierzanych mi czynności.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Studenta

PO Ś W I A D C Z E N I E Z G Ł O S Z E N I A S I Ę S T U D E N T A W P I E R W S Z Y M D N I U P R A K T Y K I

.....
(pieczęć nagłówkowa instytucji)

.....
miejsowość i data

.....
podpis Opiekuna

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

Tydzień od do

Dzień	Godziny praktyk od – do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć/temat	Notatka po lekcji, uwagi, obserwacje

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis Opiekuna praktyki

.....
pieczęć nagłówkowa Zakładu/Placówki

OCENA I OPINIA OPIEKUNA SPORZĄDZONA PO ZAKOŃCZENIU PRAKTYKI

Uprzejmie prosimy o napisanie opinii o studencie, odbywającym praktykę szkolną z uwzględnieniem następujących kryteriów:

1. Zakres prac i zajęć studenta na praktyce:
 - a) liczba obserwowanych lekcji;
 - b) inne zajęcia obserwowane i prowadzone przez studenta.
2. Poziom przygotowania rzeczowego:
 - a) czy zakres wiedzy rzeczowej studenta był wystarczający do prowadzenia lekcji?
 - b) czy student nie popełniał błędów rzeczowych?
 - c) w jakiej dziedzinie nauczyciel-opiekun stwierdził u studenta braki?
3. Poziom przygotowania pedagogicznego:
 - a) czy student w czasie praktyki wykorzystywał wiedzę pedagogiczną i psychologiczną, czy znał ją?
 - b) czy zakres wiedzy dydaktyczno-metodycznej studenta był wystarczający do obserwacji i prowadzenia lekcji?
 - c) czy student umiejętnie dobierał i stosował odpowiednie metody nauczania; jakie braki w tej dziedzinie wykazywał?
 - d) czy wykazywał orientację w doborze i umiejętnym wykorzystaniu różnych środków i pomocy dydaktycznych?
 - e) jak student radził sobie z egzekwowaniem wiadomości i ocenianiem uczniów?
4. Postawa studenta:
 - a) czy student przestrzegał dyscypliny pracy, czy nie opuszczał lekcji i przychodził na nie punktualnie?
 - b) czy przygotowywał się sumiennie do prowadzonych lekcji i innych zajęć?
 - c) jaki był stosunek studenta do uczniów, do opiekuna, do grona nauczycielskiego?
 - d) czy wykazywał zainteresowanie pracą pedagogiczną w szkole?
 - e) czy cechowała go kultura bycia i zachowania w nowym środowisku?
5. Ogólna opinia Opiekuna o przydatności kandydata do zawodu nauczycielskiego **zakończona oceną.**

