

Imię i nazwisko studenta/studentki: .....

Wydział: .....

Rok studiów: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

## SKIEROWANIE

Zgodnie z zawartym w dniu ..... porozumieniem o organizacji praktyki zawodowej studentów Uniwersytetu Śląskiego, kieruję:

Panią/Pana: .....

do .....

w celu zrealizowania praktyki zawodowej.

Efekty uczenia się wynikające z programu studiów, które student powinien osiągnąć podczas realizacji praktyki:

### **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**

D.2/E.2.W1. zadania dydaktyczne realizowane przez szkołę lub placówkę systemu oświaty;

D.2/E.2.W2. sposób funkcjonowania oraz organizację pracy dydaktycznej szkoły lub placówki systemu oświaty;

D.2/E.2.W3. rodzaje dokumentacji działalności dydaktycznej prowadzonej w szkole lub placówce systemu oświaty.

### **W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**

D.2/E.2.U1. wyciągnąć wnioski z obserwacji pracy dydaktycznej nauczyciela, jego interakcji z uczniami oraz sposobu planowania i przeprowadzania zajęć dydaktycznych; aktywnie obserwować stosowane przez nauczyciela metody i formy pracy oraz wykorzystywane pomoce dydaktyczne, a także sposoby oceniania uczniów oraz zadawania i sprawdzania pracy domowej;

D.2/E.2.U2. zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych serię lekcji lub zajęć;

D.2/E.2.U3. analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczane w czasie praktyk.

### **W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:**

D.2/E.2.K1. skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy dydaktycznej oraz rozwijania umiejętności wychowawczych.

.....  
podpis opiekuna akademickiego praktyki  
lub Prodziekana ds. Kształcenia i Studentów

Imię i nazwisko opiekuna akademickiego praktyki:

ks. dr Tomasz Gwoździewicz

Kontakt: [tomasz.gwozdzievicz@us.edu.pl](mailto:tomasz.gwozdzievicz@us.edu.pl)

tel. 603-933-686