

Wydział Nauk o Kulturze Fizycznej
Kierunek: **taniec w kulturze fizycznej**

Specjalność:

ZESZYT PRAKTYK

Nazwa praktyki: Praktyka dydaktyczna w placówce oświatowej

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Rok akademicki

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

Data	Liczba godzin	Wyszczególnienie czynności, zadań, uwagi, wnioski praktykanta
		Podsumowanie zrealizowanych godzin:

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

Data	Liczba godzin	Wyszczególnienie czynności, zadań, uwagi, wnioski praktykanta
		Podsumowanie zrealizowanych godzin:

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

Data	Liczba godzin	Wyszczególnienie czynności, zadań, uwagi, wnioski praktykanta
		Podsumowanie zrealizowanych godzin:

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Miejsce odbywania praktyki (pełna nazwa i adres zakładu pracy)

Przebieg praktyki

[illegible]

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności

Podpis/pieczęć opiekuna praktyk z zakładu pracy

Sprawozdanie z odbytej praktyki

.....
Imię i nazwisko studenta/ki

.....
Rok akademicki / semestr

.....
Termin praktyki

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta/studentki

OCENA STUDENTA/STUDENTKI PRZEZ PRACOWNIKA INSTYTUCJI

Student/ka.....

.

Odbyszał/a praktykę w okresie od do.....

Pod kierunkiem.....

/Imię i nazwisko pracownika/

1. Postawa studenta/studentki na praktyce:

a) jak student/studentka poradził/a sobie z przydzielonymi mu zadaniami:

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

b) jaki był poziom zaangażowania studenta/studentki (inicjatywa, refleksyjność, poczucie odpowiedzialności):

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

c) postawa studenta/studentki wobec dzieci/młodzieży/dorosłych:

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

2. Ogólna ocena praktyki studenta (w skali ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny):

.....

Pieczęć instytucji

Podpis opiekuna praktyki

.....

....., dnia.....20.....r.

**Arkusz Weryfikacji Efektów Uczenia się podczas studenckich praktyk zawodowych
w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu**

Kierunek Studiów

Tryb studiów stacjonarne

Praktyka zawodowa	Rodzaj praktyki: Praktyka dydaktyczna w placówce oświatowej
	Rok studiów/semestr: 2 rok semestr 3 i 4
	Liczba godzin/punkty ECTS: 150 / 5
Imię i nazwisko	
Nr albumu	
Rok akademicki	
Miejsce praktyk zawodowych Pieczęć Zakładu Pracy	
Termin praktyk zawodowych	od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok

Efekty uczenia się zgodne z Kartą przedmiotu praktyk (poniżej należy wpisać efekty uczenia się)	Ocena w skali 2-5
Osoba studiująca zna prawidłową strukturę i przebieg lekcji tańca, terminologię, właściwie formułuje tematy i cele lekcji oraz posiada wiedzę oraz umiejętności w przygotowaniu konspektu.	
Osoba studiująca potrafi przeprowadzić fragmenty lekcji tańca w wybranym gatunku, uwzględniając organizację i bezpieczeństwo na zajęciach, zgodnie z procesem edukacyjnym (zasady nauczania i wychowania, zasady budowy lekcji).	
Osoba studiująca dobiera i modyfikuje środki dydaktyczno-wychowawcze umożliwiające osiągnięcie założonych celów społecznych, wychowawczych i zdrowotnych oraz potrafi je ująć w konspekcie.	
Data, podpis i pieczętka Opiekuna Praktyk w miejscu odbywania praktyki zawodowej	Średnia uzyskanych ocen:
Data, podpis i pieczętka Opiekuna Praktyk z ramienia uczelni	Ocena - Dziennik praktyk
OCENA KOŃCOWA Data, podpis i pieczętka Pełnomocnika dziekana ds. praktyk	Ocena końcowa z praktyki

Arkusze weryfikacji efektów uczenia się podczas studenckich praktyk zawodowych Studentka/Student zobowiązany jest dołączyć do dziennika praktyk przed oddaniem dziennika do Specjalisty ds. obsługi praktyk po zakończeniu praktyki 1 godzina praktyk zawodowych = 45 minut