

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

Specjalność:

ZESZYT PRAKTYK

Nazwa praktyki: Praktyka psychologiczno-pedagogiczna

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Rok akademicki

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/pieczeń 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

[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

[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

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

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.....

Odbywał/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 taniec w kulturze fizycznej

Tryb studiów stacjonarne

Praktyka zawodowa	Rodzaj praktyki: Praktyka psychologiczno-pedagogiczna
	Rok studiów/semestr: 2 rok semestr 3
	Liczba godzin/punkty ECTS: 30/1
Imię i nazwisko	
Nr albumu	
Rok akademicki	
Miejsce praktyk zawodowych Pieczętka 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 ma wiedzę na temat podstawowych zagadnień psychologiczno-pedagogicznych niezbędnych do prowadzenia zajęć z uczniami i uczestnikami zajęć tanecznych	
Osoba studiująca posiada wiedzę i ma umiejętności, aby przeprowadzić lekcję tańca, uwzględniając aspekty psychologiczno-pedagogiczne, zgodnie z procesem edukacyjnym (zasady nauczania i wychowania, zasady budowy lekcji)	
Osoba studiująca posiada kompetencje do modyfikacji środków dydaktyczno-wychowawczych umożliwiających osiągnięcie założonych celów społecznych, wychowawczych i zdrowotnych	
Data, podpis i pieczęćka Opiekuna Praktyk w miejscu odbywania praktyki zawodowej	Średnia uzyskanych ocen:
Data, podpis i pieczęćka Opiekuna Praktyk z ramienia uczelni	Ocena - Dziennik praktyk
OCENA KOŃCOWA Data, podpis i pieczęćka 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