

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK O POSTAWIE I UMIEJĘTNOŚCIACH
STUDENTA-PRAKTYKANTA W ZAKRESIE
PRZYGOTOWANIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEGO**

Imię i nazwisko studenta:					
Kierunek i semestr studiów ¹ :	<input type="checkbox"/> Stacjonarne	<input type="checkbox"/> I stopnia	Semestr studiów		
	<input type="checkbox"/> Niestacjonarne	<input type="checkbox"/> II stopnia	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> V
			<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> VI
Pieczczę zawierającą nazwę i adres placówki, w której student odbywa praktykę					
Termin odbywania praktyki:	od				do

W ramach obowiązujących godzin praktyki pedagogicznej w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego student odbył następujące zajęcia²:

		Nie	Tak
1.	zapoznał się z organizacją placówki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	obserwował aktywność dzieci, interakcję nauczyciel – dziecko, czynności opiekuńczo-wychowawcze, dydaktyczne i kompensacyjne podejmowane przez nauczyciela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	współdziałał z opiekunem praktyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	uczestniczył w innych formach działalności przedszkola/szkoły w jakich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

² Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

Stosunek praktykanta do wyznaczonych zadań	OCENA³				
	negatywna	dostateczna	dobra	bardzo dobra	celująca
Obowiązkowość					
Zaangażowanie w zlecane prace					
Sumienność i rzetelność					
Stopień samodzielności w wykonywaniu działań					
Odpowiedzialność					
Przestrzeganie przepisów					
Zdyscyplinowanie i punktualność					
Kompetencje opiekuńczo- wychowawcze praktykanta	OCENA				
	negatywna	dostateczna	dobra	bardzo dobra	celująca
Poszanowanie godności ucznia					
Wyrozumiałość i cierpliwość					
Otwartość na problemy dzieci/uczniów					
Konsekwencja w działaniu					
Kultura osobista	OCENA				
	negatywna	dostateczna	dobra	bardzo dobra	celująca
Uprzejmość					
Komunikatywność					
Taktowność i dyskrecja					
Życzliwość i opiekuńczość					

Inne uwagi:

 Podpis opiekuna praktyki

 miejscowość, data
 Pieczęć i odpis dyrektora placówki

Zaliczam / Nie zaliczam

Podpis Dziekana / kierownika praktyk

³ Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X