

ARKUSZ PRAKTYKI ZAWODOWEJ DYDAKTYCZNEJ Z JĘZYKA POLSKIEGO

nazwa i adres szkoły

.....
nazwisko i imię studenta

.....
rok, stopień, kierunek, specjalność studiów

.....
nr indeksu

.....
semestr, rok akademicki, liczba godzin

.....
nazwisko i imię nauczyciela – opiekuna praktyki

Czynności	Lp.	Temat /nazwa działania	liczba godz./ klasa	Potwierdzenie wykonania zadań	
				Data	Podpis studenta
Poznanie specyfiki pracy szkoły (5 godzin)	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
Obserwowanie zajęć (30 godzin)	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				

Obserwowanie zajęć (30 godz.)	11.			
	12.			
	13.			
	14.			
	15.			
	16.			
	17.			
	18.			
	19.			
	20.			
	21.			
	22.			
	23.			
	24.			
	25.			
	26.			
	27.			
	28.			
	29.			
	30.			

Czynności	Lp.	Temat /nazwa działania	liczba godz./ klasa	Potwierdzenie wykonania zadań	
				Data	Podpis studenta
Prowadzenie zajęć (30 godzin)	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				
	11.				
	12.				
	13.				
	14.				
	15.				

Prowadzenie zajęć (30 godz.)	16.			
	17.			
	18.			
	19.			
	20.			
	21.			
	22.			
	23.			
	24.			
	25.			
	26.			
	27.			
	28.			
	29.			
30.				

Czynności	Lp.	Temat /nazwa działania	liczba godz./ klasa	Potwierdzenie wykonania zadań	
				Data	Podpis studenta
Przygotowanie, analiza i interpretacja działań pedagogicznych (30 godzin)	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				
	11.				
	12.				
	13.				
	14.				
	15.				

Przygotowanie, analiza i interpretacja działań pedagogicznych (30 godzin)	16.			
	17.			
	18.			
	19.			
	20.			
	21.			
	22.			
	23.			
	24.			
	25.			
	26.			
	27.			
	28.			
	29.			
	30.			

Czynności	Lp.	Temat /nazwa działania	liczba godz./ klasa	Potwierdzenie wykonania zadań	
				Data	Podpis studenta
Sprawdzanie i ocenianie prac pisemnych uczniów (10 godzin)	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
	10.				

.....
Dyrektor Szkoły

.....
data i czytelny podpis studenta

.....
termin praktyki

.....
czytelny podpis nauczyciela – opiekuna praktyki