

Pieczeń zakładu pracy

.....
Miejscowość; data

**KARTA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ STUDENTKI/-A KIERUNKU WYCHOWANIE
FIZYCZNE**

specjalność:

.....
(Imię i nazwisko studenta)

.....
(Numer albumu)

Rok studiów II semestr IV

Rok akademicki 20...../20.....

Rodzaj praktyki: ilość godzin.....

Termin realizacji praktyki:

OCENA REALIZACJI ZAKŁADANYCH CELÓW I EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
(ocena opiekuna zakładowego sprawującego nadzór z ramienia szkoły podstawowej)

| EU | Efekty uczenia się | ocena |
|-----------------------|---|-------|
| | <i>W zakresie wiedzy Student zna i rozumie:</i> | |
| K_W39 | sposób funkcjonowania oraz organizację pracy dydaktycznej szkoły | |
| K_W40 | rodzaje dokumentacji działalności dydaktycznej prowadzonej w szkole | |
| | <i>W zakresie umiejętności Student potrafi:</i> | |
| K_U42 | zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych lekcje wychowania fizycznego | |
| | <i>W zakresie kompetencji społecznych Student jest gotów do:</i> | |
| K_K19 | skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i nauczycielami w celu poszerzenia swojej wiedzy dydaktycznej | |
| Ocena końcowa: | | |

Opinia o praktykante/-cie:

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

.....
data i podpis opiekuna zakładowego