**3 Załącznik**

**SAMOOCENA PZ2 PO (PLACÓWKA OŚWIATOWA)**

 **PRAKTYKA ASYSTENCKA**

**Akademia Nauk Stosowanych Stefana Batorego**

*……………………………………..*

 *(nazwa uczelni)* **Kolegium Społeczno-Ekonomiczne**

 **Instytut Nauk Społecznych**

 *(nazwa wydziału/instytutu)*

Praktykant: …………………………………………….…………

  *(imię i nazwisko)*  Nr albumu: ………..……

Kierunek: **PEDAGOGIKA I STOPIEŃ**

**MODUŁ:**

**PEDAGOGIKA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZA Z ORGANIZACJĄ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Rok akademicki: ………………………..

**SAMOOCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI**

**I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

odbytej w: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres placówki)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| **Rok studiów** |  | **Semestr** |  |
| **Forma studiów** |  |
| **Rodzaj praktyki** |  |
| **Nazwa szkoły/placówki oświatowej** |  |
| **Realizacja praktyki pedagogicznej stała się źródłem osiągniętych przeze mnie efektów uczenia się w zakresach** |
| **WIEDZA (ZNAM I ROZUMIEM)**  |
|  |
| **UMIEJĘTNOŚCI (POTRAFIĘ)** |
|  |
| **KOMPETENCJE (JESTEM GOTOW DO)** |
|  |

………………….…………………… ……………………..………………….………………………………..

Podpis Studenta Podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk Zawodowych