**7 Załącznik**

**RAMOWY SCENARIUSZ ZAJĘĆ (LEKCJI) PZ3 PO (PLACÓWKA OŚWIATOWA)**

**PRAKTYKA ASYSTENCKO-PEDAGOGICZNA**

**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: ………………………..

**RAMOWY SCENARIUSZ ZAJĘĆ (LEKCJI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** | | |
| **Prowadzący zajęcia (lekcję): student** | **Klasa/poziom:** | **Data:** |
| **Przedmiot:** | | |
| **Temat**: | | |
| **Cel główny zajęć (lekcji):** | | |
|  | | |
| **Cele szczegółowe zajęć (lekcji):** | | |
|  | | |
| **Cele operacyjne:** | | |
|  | | |
| **Stosowane metody:** | | |
|  | | |
| **Środki dydaktyczne:** | | |
|  | | |
| **Przebieg zajęć (lekcji):** | | |
|  | | |

Podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna Praktyk Zawodowych

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

………………….…………………… ………………….……………………………………………………………… Podpis Studenta Podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk Zawodowych