**TABELA PZ2 PP (PLACÓWKA POZAOŚWIATOWA)** **PRAKTYKA ASYSTENCKA**

Kierunek: **Pedagogika I STOPIEŃ**

**MODUŁ:**

**PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA Z SOCJOTERAPIĄ**

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

**W PLACÓWCE SPOZA SYSTEMU OŚWIATY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** | |  | | | | | | | | |
| **Rok studiów** | |  | | | | **Semestr** | | | |  |
| **Rodzaj praktyki** | | **PRAKTYKA ASYSTENCKA PZ2 PP** | | | | **Liczba godzin praktyki** | | | |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW** | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwa dokumentu** | | | | **Liczba egzemplarzy** | | | **Uczelniany opiekun praktyk potwierdza otrzymanie dokumentu od studenta poprzez symbol X** | | |
|  | Załącznik 1 PZ2 PP SPRAWOZDANIE | | | |  | | |  | | |
|  | Załącznik 2 PZ2 PP RAPORT | | | |  | | |  | | |
|  | Załącznik 3 PZ2 PP SAMOOCENA | | | |  | | |  | | |
|  | Załącznik 4 PZ2 PP ANKIETA EWALUACYJNA | | | |  | | |  | | |
| **5.** | Załącznik 5 PZ2 PP KARTA OBSERWACJI ZAJĘĆ NAUCZYCIELA/PROWADZĄCEGO/TERAPEUTY | | | |  | | |  | | |
|  | Załącznik (dodatkowy) | | | |  | | |  | | |
|  | Załącznik (dodatkowy) | | | |  | | |  | | |
|  | Dziennik praktyk | | | |  | | |  | | |
| **UWAGA!** | | **Zaliczenie praktyk odbędzie się wyłącznie po przedstawieniu uczelnianemu opiekunowi praktyk pełnej dokumentacji z określonego etapu praktyki** | | | | | | | | |
| **Ocena uczelnianego opiekuna praktyk:**   * **bardzo dobry,** * **dobry** * **dostateczny** * **niedostateczny** | | | **Zapis cyfrowy** | **Zapis słowny** | | | **Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk** | |  | |
|  |  | | |