**TABELA PZ2 PO (PLACÓWKA OŚWIATOWA)** **PRAKTYKA ASYSTENCKA**

Kierunek: **Pedagogika II STOPIEŃ**

**MODUŁ:**

**TERAPIA PEDAGOGICZNA Z SOCJOTERAPIĄ**

**TABELA ZDAWCZA DOKUMENTÓW Z ODBYTYCH PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

**W PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| **Rok studiów** |  | **Semestr** |  |
| **Rodzaj praktyki** | **PRAKTYKA OBSERWACYJNA PZ2 PO** | **Liczba godzin praktyki** |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW** |
|  | **Nazwa dokumentu** | **Liczba egzemplarzy** | **Uczelniany opiekun praktyk potwierdza otrzymanie dokumentu od studenta poprzez symbol X** |
|  | Załącznik 1 PZ2 PO SPRAWOZDANIE |  |  |
|  | Załącznik 2 PZ2 PO RAPORT |  |  |
|  | Załącznik 3 PZ2 PO SAMOOCENA |  |  |
|  | Załącznik 4 PZ2 PO ANKIETA EWALUACYJNA |  |  |
|  **5.** |  Załącznik 5 PZ2 PO KARTA OBSERWACJI ZAJĘĆ NAUCZYCIELA |  |  |
|  | Załącznik 6 PZ2 PO KARTA OBSERWACJI ZAJĘĆ STUDENTA |  |  |
|  | Załącznik 7 PZ2 PO RAMOWY SCENARIUSZ ZAJĘĆ/LEKCJI |  |  |
|  | 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** |  |
|  |  |