

Karta oceny praktyki ciągłej studenta
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Imię i nazwisko studenta	
Nr indeksu	
Kierunek studiów	Pedagogika wczesnej edukacji
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	I rok studia stacjonarne drugiego stopnia
Miejsce odbywania praktyki (nazwa/adres)	
Termin odbywania praktyki/ liczba godzin	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony placówki/institucji przyjmującej	

I. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA PLACÓWKI/INSTYTUCJI¹

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA				
KA7_WG/K1	Student zna w pogłębionym stopniu założenia programowe oraz organizację pracy przedszkola we wszystkich obszarach funkcjonowania.			
UMIEJĘTNOŚCI				
KA7_UW3 KA7_UW7	Student potrafi samodzielnie planować i realizować zajęcia edukacyjne i inne formy pracy przedszkola, dobierając odpowiednie procedury postępowania oraz przeprowadzić ewaluację własnych działań.			
KOMPETENCJE SPOŁECZNE				
KA7_KK1	Student jest gotowy do podnoszenia poziomu swoich kompetencji zawodowych w ramach samodoskonalenia i doskonalenia zewnętrznego; wykazuje postawę refleksyjnego praktyka. .			

Opinia Opiekuna praktyk w placówce/institucji przyjmującej o przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki

.....
Pieczeń placówki/institucji przyjmującej

.....
Data i podpis opiekuna praktyk w placówce

¹ Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyki w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.

II. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z WYDZIAŁU NAUK SPOŁECZNYCH²

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
UMIEJĘTNOŚCI				
KA7_UU1	Student potrafi dokonać krytycznej analizy i interpretacji obserwowanych zjawisk edukacyjnych i wyciągnąć z nich wnioski w celu doskonalenia własnego warsztatu zawodowego (od 2 do 5).			

Uwagi dotyczące uzyskanych/nieuzyskanych przez studenta efektów uczenia się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi dotyczące realizacji praktyki ciągłej studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z WNS

² Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyk w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.