

**Sprawozdanie z praktyki ciągłej nadającej uprawnienia studentowi  
Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Imię i nazwisko studenta	
Kierunek studiów	<b>Pedagogika</b>
Zakres studiów	<b>Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną</b>
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	<b>II rok studia stacjonarne pierwszego stopnia</b>

**Realizacja zadań określonych w programie praktyk**

1. Zapoznanie z dokumentacją placówki (rodzaje aktów prawnych, regulaminów, dokumentów placówki, dokumentów indywidualnych uczniów/uczestników działań edukacyjnych itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zapoznanie ze specyfiką zawodu i kompetencjami osób zatrudnionych w placówce (pedagog szkolny, terapeuta pedagogiczny, pedagog specjalny, nauczyciel-wychowawca, psycholog, doradca zawodowy, logopeda):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Realizacja zadań właściwych dla specyfiki pracy placówki określonych w programie praktyk (obserwacja zajęć, tworzenie scenariuszy zajęć, samodzielne prowadzenie zajęć, asystowanie, analiza regulaminów, aktów prawnych, dokumentów, prowadzenie rozmów, diagnoza pedagogiczna uczniów itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Realizacja dodatkowych czynności i wykonywanie merytorycznych poleceń opiekuna praktyk w szkole (aktywne uczestnictwo w pracy , uczestnictwo w zebraniach, współpraca z osobami pracującymi w placówce itp.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Przygotowanie dokumentacji ze zrealizowanych praktyk i konsultacje z opiekunem praktyk w placówce:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* Dodatkowe uwagi i spostrzeżenia studenta (czynniki ułatwiające/utrudniające praktykę, zadania, które sprawiły najwięcej trudności itp.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

\* Pole nie jest obowiązkowe.