

**Sprawozdanie z praktyki ciągłej studenta**  
**Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

Imię i nazwisko studenta	
Kierunek studiów	<b>PEDAGOGIKA</b>
Zakres studiów	<b>Terapia pedagogiczna i wspomaganie rozwoju dziecka zdolnego</b>
Rok studiów/tryb studiów/stopień studiów	<b>II rok studia niestacjonarne drugiego stopnia</b>

**Realizacja zadań określonych w programie praktyk**

1. Zapoznanie z dokumentacją placówki (jakie rodzaje aktów prawnych, regulaminów, dokumentów itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zapoznanie ze specyfiką zawodu i kompetencjami osób zatrudnionych w placówce:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Realizacja zadań właściwych dla specyfiki pracy placówki określonych w programie praktyk (hospitacja zajęć, samodzielne prowadzenie zajęć itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Realizacja dodatkowych czynności i wykonywanie merytorycznych poleceń opiekuna praktyk w placówce (aktywne uczestnictwo w pracy placówki, uczestnictwo w zebraniach, wyjścia z dziećmi, 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.