*pieczęć szkoły*

***Szkolna karta zaliczenia praktyki dydaktycznej (przedmiotowej)***

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dotyczące studenta-praktykanta | Dane dotyczące nauczyciela – opiekuna praktyki |
| Imię i nazwisko praktykanta: | Imię i nazwisko nauczyciela: |
| Wydział UWr/kierunek studiów/ rok studiów: | Stopień awansu zawodowego nauczyciela: |
| Termin realizacji praktyki dydaktycznej (przedmiotowej): |
| Praktykant, realizując zadania kształcenia dydaktycznego, w ramach …………………….. godzin praktyki dydaktycznej (przedmiotowej): |
| 1. *Zapoznał się z wybranymi dokumentami, regulującymi obszar pracy dydaktycznej nauczyciela/ szkoły (proszę zaznaczyć 🗹 ):*
 |
| □ | *Statut Szkoły,* |
| **□** | *Szkolny zestaw programów nauczania,* |
| **□** | *Wewnątrzszkolny system oceniania,* |
| **□** | *Regulamin pracowni przedmiotowej,* |
| **□** | *Dziennik lekcyjny,* |
| **□** | *Program nauczania przedmiotu (wraz obudową dydaktyczną)* |
| **□** | *Szczegółowy rozkład materiału nauczania przedmiotu (plan wynikowy)* |
| **□** | *Przedmiotowy system oceniania,* |
| **□** | *inne: ……………………………………………….* |
| **□** | *inne: ……………………………………………….* |
| **□** | *inne: ……………………………………………….* |
| 1. *Obserwował i konsultował z nauczycielem- opiekunem wybrane formy organizacji pracy dydaktycznej nauczyciela/szkoły (proszę zaznaczyć 🗹 ):*
 |
| **□** | *pracę dydaktyczną opiekuna praktyk,* |
| **□** | *posiedzenie Rady Pedagogicznej,* |
| **□** | *posiedzenie Zespołu ds. dydaktycznych,* |
| **□** | *posiedzenie Zespołu przedmiotowego*  |
| **□** | *Posiedzenie Zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole,* |
| **□** | *zebranie z rodzicami,* |
| **□** | *inne: ……………………………………………….* |
| □ | *inne: ……………………………………………….* |
| □ | *inne: ……………………………………………….* |
| 1. *Prowadził, obserwował i konsultował z nauczycielem -opiekunem następujące działania dydaktyczne (proszę zaznaczyć 🗹 ):*
 |
|  **□** *prowadził ……… liczba godz.* | **□** *obserwował ……… liczba godz.* | *lekcje przedmiotowe ……………………………….* |
|  **□** *prowadził ……… liczba godz.* | **□** *obserwował ……… liczba godz.* | *lekcje przedmiotowe ……………………………….* |
|  **□** *prowadził ……… liczba godz.* | **□** *obserwował ……… liczba godz.* | *lekcje przedmiotowe – prowadzone w ramach nauczania indywidualnego w szkole* |
|  **□** *prowadził ……… liczba godz.* | **□** *obserwował ……… liczba godz.* | *dyżury podczas przerw* |
|  **□** *prowadził ……… liczba godz.* | **□** *obserwował ……… liczba godz.* | *sprawowanie opieki nad uczniami poza terenem szkoły* |
| 1. *Zapoznał się z działaniami nauczyciela realizowanymi w ramach indywidualizacji pracy z uczniem - w tym uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (proszę zaznaczyć 🗹 ):*
 |
| **□** *obserwował ……… liczba godz.* | **□** *asystował ……… liczba godz.* | *zajęcia pozalekcyjne ………………………………..**prowadzone w ramach rozwijania uzdolnień,* |
| **□** *obserwował ……… liczba godz.* | **□** *asystował ……… liczba godz.* | *zajęcia pozalekcyjne ………………………………..**(dydaktyczno-wyrównawcze),* |
| 1. *Praktykant opracował pod kierunkiem opiekuna praktyki dydaktycznej (przedmiotowej) dokumentację zaplanowanych i zrealizowanych działań dydaktycznych (proszę zaznaczyć 🗹 ):*
 | **□** *Tak* | **□** *Nie* |
| 1. **Komentarze nauczyciela**, dotyczące zaprezentowanych przez studenta:
2. umiejętności merytorycznych
3. umiejętności technicznych
4. umiejętności dydaktycznych
 |
| 1. **Proponowana ocena końcowa** (skala ocen od 2,0 do 5,0): ………………….
 |
| 1. **Kompetencje dydaktyczne praktykanta, które nauczyciel-opiekun praktyk:**
 |
| * 1. uważa za mocne strony praktykanta:
 |
| * 1. uważa za słabe strony praktykanta:
 |
| *…………………………………………………………**Data i podpis nauczyciela-opiekuna praktyki*  | *…………………………………………………**Data i podpis praktykanta* |
| *………………………………………………..**Pieczątka i podpis dyrektora szkoły* |