

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ:   
GEOGRAFIA FIZYCZNA Z GEOINFORMACJĄ**

**Studia II stopnia**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….…  (pieczęć zakładu pracy) | ..………………………………………………………  (miejscowość i data) |

**1.** Nazwisko studentki/studenta\*: ……………………………………………………………….……………………….……..……..

**2.** Rok i kierunek studiów: **………………………..…………………….…………………….………………………………….………**

**3.** Termin praktyki: **……………….………………………………………………………………………………………………….………**

**4.** Nazwisko nauczyciela - opiekuna praktyki: ………………………………………………………………………………………

**5.** W ramach obowiązujących **30** godzin praktyki, student(-ka) odbył(a) następujące zajęcia:

a) hospitował(a) …..…….. lekcje ………………………….. i …..…….. godzin innych zajęć,

b) przeprowadził(a) …..…….. lekcji ………………………….. i …..…….. innych zajęć,

c) uczestniczył(a) w innych formach działalności szkoły : tak\*, nie\*. w jakich? ………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………  
**6.** Charakterystyka studenta – praktykanta jako nauczyciela. Przydatność do zawodu nauczyciela.

………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………

Geografia fizyczna z geoinformacją **-** ocena przebiegu studenckich praktyk zawodowych   
pod kątem realizacji założonych efektów uczenia się:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Założony efekt uczenia się** | **Ocena poziomu realizacji założonego efektu**\* | | | | | |
| **2**  ≤ 50% | **3.0**  51-60% | **3.5**  61-70% | **4**  71-80% | **4.5**  81-90% | **5**  91-100% |
| **1** | Student(-ka) zna i rozumie zadania Charakterystyczne dla szkoły lub placówki systemu oświaty oraz środowisko, w jakim one działają. |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Student(-ka) zna i rozumie organizację, statut i plan pracy szkoły, program wychowawczo-profilaktyczny oraz program realizacji doradztwa zawodowego. |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Student(-ka) zna i rozumie zasady zapewniania bezpieczeństwa uczniom w szkole i poza nią. |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Student(-ka) potrafi wyciągać wnioski z obserwacji pracy wychowawcy klasy, jego interakcji z uczniami oraz sposobu, w jaki planuje i przeprowadza zajęcia wychowawcze. |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Student(-ka) potrafi wyciągać wnioski z obserwacji sposobu integracji działań opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznych przez nauczycieli przedmiotów. |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Student(-ka) potrafi wyciągać wnioski, w miarę możliwości, z bezpośredniej obserwacji pracy rady pedagogicznej i zespołu wychowawców klas. |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Student(-ka) potrafi wyciągać wnioski z bezpośredniej obserwacji pozalekcyjnych działań opiekuńczo- -wychowawczych nauczycieli, w tym podczas dyżurów na przerwach międzylekcyjnych i zorganizowanych wyjść grup uczniowskich. |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Student(-ka) potrafi zaplanować i przeprowadzić zajęcia wychowawcze pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych. |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Student(-ka) potrafi analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologicznopedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk. |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Student(-ka) jest gotów(-owa) do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy. |  |  |  |  |  |  |

\*odpowiednio zaznaczyć „X”

**8.** Dodatkowe uwagi i spostrzeżenia odnośnie do wiedzy i kompetencji ocenianego studenta/studentki\* (jeżeli dotyczy - proszę zamieścić je poniżej)

………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………….……………………………………………………………………………………

PODPIS NAUCZYCIELA-OPIEKUNA PRAKTYKI PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA SZKOŁY

……….…..……………………………………… ……….…..………………………………………

\*niepotrzebne skreślić