

Oświadczenie opiekuna praktyk

Praktyki pedagogiczne z zakresu psychologiczno-pedagogicznego
Wydział Matematyki, Informatyki i Mechaniki, Uniwersytet Warszawski

.....
imię i nazwisko studenta numer albumu

.....
imię i nazwisko opiekuna praktyk nazwa szkoły

Liczba godzin lekcyjnych praktyk z zakresu psychologiczno-pedagogicznego:

W ramach praktyk pedagogicznych z zakresu psychologiczno-pedagogicznego następujące zagadnienia zostały przybliżone praktykantom:

- Organizacja pracy szkoły: (TAK/NIE)
 - Prawo oświatowe i statut szkoły: (TAK/NIE)
 - Prowadzenie dziennika lekcyjnego: (TAK/NIE)
 - Prowadzenie dokumentacji nauczyciela: (TAK/NIE)
 - Prowadzenie dokumentacji wychowawcy: (TAK/NIE)
 - Przygotowanie do lekcji (konspekty, scenariusze): (TAK/NIE)
 - Prowadzenie lekcji wychowawczych: (TAK/NIE)
 - Inne:
-
.....
.....

Czy wnioskuje Pani/Pan o zaliczenie praktyk? (TAK/NIE)

.....
miejsowość, data podpis opiekuna praktyk