

SZKOLNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ

Semestr 3

Pełna nazwa praktyki :PRAKTYKA PEDAGOGICZNA: ŚRÓDROCZNA 1

(wypełnia mentor ze szkoły publicznej po zakończeniu praktyki studenta)

Szanowni Państwo,

w celu zapewnienia wysokiej jakości praktyki pedagogicznej bardzo proszę o wypełnienie poniższego formularza oraz wystawienie rzetelnej oceny praktyki zawodowej studenta

Imię i nazwisko studenta: _____

Pełna nazwa szkoły: _____

Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki: _____

Imię i nazwisko mentora: _____

Karta zawiera następującą skalę:

5	4	3	2
<i>zgadzam się</i>	<i>raczej się zgadzam</i>	<i>raczej się nie zgadzam</i>	<i>nie zgadzam się</i>

Proszę zaznaczyć X w wybranej kolumnie.

		5	4	3	2
1.	Testy, kartkówki przygotowane przez studenta były dopasowane do poziomu uczniów oraz zakresu materiału.				
2.	Karty pracy przygotowywane przez studenta były dopasowane do wieku, poziomu uczniów oraz zakresu materiału.				
3.	Dodatkowe pomoce dydaktyczne przygotowane przez studenta były dopasowane do wieku oraz poziomu uczniów.				
4.	Zadania domowe dla uczniów były odpowiednio dopasowane do uczniów oraz ciekawe.				
5.	Język angielski studenta był bardzo dobry.				
6.	Studenta cechowała dobra emisja głosu.				
7.	Studenta cechowała umiejętność autorefleksyjnego postrzegania siebie (swoich osiągnięć, jak również porażek).				

OCENA ZA PRAKTYKĘ

.....

<i>skala ocen</i>	
90 – 100%	<i>bdb</i>
80– 89%	<i>+db</i>
70 – 79%	<i>db</i>
60 – 69%	<i>+dst</i>
50 – 59%	<i>dst</i>
49 i mniej	<i>ndst</i>

Czytelny podpis mentora: _____