



Załącznik nr 2 do Regulaminu Praktyki Zawodowej
Karta oceny opiekuna praktyki zawodowej

.....
Pieczęć placówki

....., dnia

KARTA OCENY OPIEKUNA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Student/ka Wydziału Pedagogiczno-Artystycznego w Kaliszu UAM, kierunku:

EDUKACJA ARTYSTYCZNA W ZAKRESIE SZTUK PLASTYCZNYCH

(Imię i Nazwisko studenta/ki).....

odbył/a praktykę zawodową w (nazwa placówki).....

.....
w terminie..... w liczbie godzin

opiekun

1. Wiedza i kompetencje merytoryczne - poziom realizacji efektów uczenia się/ocena w skali 1-5

- 1) Student/ka zna zasady funkcjonowania i strukturę organizacyjną instytucji/ firmy, w której odbywa się praktyka oraz dostrzega ich rolę i funkcję w przestrzeni społecznej
- 2) Student/ka zna różne formy współczesnej kultury artystycznej w szerokim kontekście społecznym w odniesieniu do instytucji/ firmy, w której odbywa praktykę
- 3) Student/ka uczestniczy w pozaszkolnej edukacji plastycznej, pracach warsztatowych oraz projektach w przestrzeni publicznej, proponuje ich autorskie formy dla wybranej instytucji/firmy
- 4) Student/ka współtworzy i uczestniczy w wystawach artystycznych, projektach twórczych, zespołowej działalności artystyczno-edukacyjnej w instytucji/ firmie, w której odbywa praktykę



- 5) Student/ka aktywnie uczestniczy w życiu społecznym realizując różnorodne działania artystyczne, propaguje sztukę współczesną podejmując wiodącą rolę w pracach zespołu w wybranej instytucji/ firmie
- 6) Student/ka stosuje w praktyce pojęcia i zasady prawa autorskiego, zasady ochrony własności przemysłowej oraz zarządzania zasobami własności intelektualnej w wybranej instytucji/ firmie
- 7) Student/ka inicjuje i podejmuje zespołowe zadania w realizacji projektów twórczych, artystycznych, edukacyjnych i zawodowych w wybranej instytucji/firmie, moderuje ich przebieg i oddziaływanie na przestrzeń społeczną

2. Postawa studenta/ki i umiejętności społeczne (kultura osobista, komunikatywność, umiejętność pracy w zespole, stosunek do powierzonych zadań, punktualność, respektowanie wskazówek i uwag opiekuna, stopień zaangażowania w zadania)/ skala ocen 1-5

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Inne uwagi i spostrzeżenia opiekuna, zalecenia

.....
.....

4. Ocena praktykanta/ki *

.....

Podpis opiekuna z ramienia Instytucji/ Firmy

.....

Podpis Dyrektora Instytucji/ Firmy

*bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny