

…………………….. …………….., dnia ……………….

Pieczęć szkoły

***Opinia o pracy Studenta/ki podczas praktyki pedagogicznej***

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

(imię i nazwisko studenta/ki)………..………………………………………………………….

odbył/a praktykę pedagogiczną w (nazwa placówki)………………………………………….

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

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

nauczyciel – opiekun ………………………………………………………………………….

**1. Wiedza merytoryczna i umiejętności metodyczne** (poprawność doboru treści merytorycznych, stopień samodzielności w przygotowaniu scenariusza/planu metodycznego zajęć, poziom inicjatywy w projektowaniu zajęć, sposób organizowania działań własnych i uczniów, poziom zintegrowania treściowego i metodycznego prowadzonych zajęć, przygotowanie własnych pomocy dydaktycznych)

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

**2. Kontakt z wychowankami** (umiejętność nawiązywania kontaktu z dziećmi, sposób komunikowania i język studenta, poziom i jakość organizowanych interakcji w procesie uczenia się, stosowanie indywidualizacji w procesie lekcyjnym, formy wzmacniania uczniów – oceny, pochwały)

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

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Postawa studenta/ki** (kultura osobista, takt pedagogiczny, umiejętność pracy w zespole, stosunek do powierzonych zadań, punktualność, respektowanie wskazówek i uwag opiekuna, stopień zaangażowania w zadania dydaktyczno-wychowawcze w klasie i w szkole)

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

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

**4. Inne uwagi i spostrzeżenia nauczyciela opiekuna, zalecenia** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Ocena praktykanta/ki** \*……………………………………………………………………..

Podpis nauczyciela-opiekuna Podpis Dyrektora Szkoły

\*bardzo dobry, dobry, dostateczny, niedostateczny