

**KARTA ZADAŃ STUDENTA**

**MODUŁ KSZTAŁCENIA NAUCZYCIELI**

**PRAKTYKA DYDAKTYCZNA - ciągła**

**Rok akademicki …….**

1.IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA …………………………………………….

2.NUMER ALBUMU……………………………………………………………

3.KIERUNEK STUDIÓW ***Edukacja artystyczna w zakresie sztuk muzycznych***

4.ROK STUDIÓW **II** SEMESTR **3**

5.NAZWA PLACÓWKI ( nazwa, adres, pieczątka szkoły)

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

6. NAUCZYCIEL – OPIEKUN PRAKTYK (nauczyciel przedmiotu kierunkowego)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **RODZAJ ZADAŃ** | **LICZBA GODZIN** | **DATA** | **PODPIS NAUCZYCIELA –OPIEKUNA** |
| 1. | Zapoznanie ze specyfiką placówki, w szczególności poznanie realizowanych przez nią zadań dydaktycznych, prowadzonej dokumentacji. | 5 |  |  |
| 2. | Obserwacja lekcji *muzyki* , muzycznych zajęć pozalekcyjnych. | 15 |  |  |
| 3.  | Współdziałanie z opiekunem (asystowanie). | 10 |  |  |
| 4.  | Pełnienie roli nauczyciela – prowadzenie lekcji muzyki/ zajęć muzycznych.  | 10 |  |  |
| 5.  | Analiza i interpretacja zaobserwowanych zdarzeń, doświadczeń. | 5 |  |  |
| 6. | Łącznie | **45** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Student/tka zrealizował/a w ramach praktyki PRZYGOTOWANIE W ZAKRESIE DYDAKTYCZNYM  | **45** | Zaliczenie nauczyciela opiekuna z ramienia szkoły (data, podpis) |
|  |  | Zaliczenie nauczyciela akademickiego (data, podpis) |