

.....  
imię i nazwisko słuchacza studiów podyplomowych

.....

.....

.....  
nazwa studiów podyplomowych

### **Sprawozdanie z praktyki zawodowej**

<b>Praktyka realizowana była</b>	w okresie od	do
	w  (nazwa i adres zakładu pracy)	
	w wymiarze  (wpisać łączny czas pracy w godzinach)	

Charakterystyka i organizacja zakładu pracy – instytucji

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

Sprawozdanie z realizacji zadań praktyki zawodowej

#### **Zadania zrealizowane**

1. Cele, funkcje i zadania dydaktyczne i opiekuńczo-wychowawcze stosowane w instytucjach związanych z dyscypliną naukową związaną z kierunkiem studiów podyplomowych. Opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji oraz zdobyte doświadczenie

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

.....  
.....

2. Metody i formy pracy stosowane w instytucjach związanych z dyscypliną naukową związaną z kierunkiem studiów podyplomowych. Opis sposobu realizacji zadania, metody i formy, czas jego realizacji oraz zdobyte doświadczenie

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

3. Zasady uczenia, techniki i środki profilaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze. Opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty uczenia się oraz zdobyte doświadczenie

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

4. Planowanie i organizowanie pracy indywidualnej i grupowej. Opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji oraz zdobyte doświadczenie

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

5. Organizowanie środowisk wychowawczych. Opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji oraz zdobyte doświadczenie

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

.....  
.....

6. Planowanie, organizacja i przeprowadzenie zajęć profilaktycznych, terapeutycznych i opiekuńczo-wychowawczych. Opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji oraz zdobyte doświadczenie

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

**Zadania niezrealizowane**

Zadanie: .....

Przyczyna niewykonania zadania programu praktyki zawodowej

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

**Wnioski**

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

.....  
pieczętka instytucji – zakładu pracy

.....  
podpis opiekuna praktyki/  
przedstawiciela zakładu pracy

## **Samoewaluacja praktyki dokonana przez słuchacza studiów podyplomowych**

Uważam, że odbyta praktyka spełniła moje oczekiwania wobec...

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

Odbyta praktyka dała mi, udało mi się zrealizować zakładane efekty uczenia się...

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

Odbyta praktyka nie spełniła moich oczekiwań wobec...

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

Nie udało mi się zrealizować zakładanych efektów uczenia się...

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

Koszalin, dnia.....

.....  
podpis słuchacza studiów podyplomowych