

Pieczęć placówki/institucji

Załącznik nr 5 do
Regulaminu odbywania praktyk
Przez studentów w Szkole Podstawowej
Nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie

.....
miejsowość i data

Potwierdzenie odbycia szkolenia bhp

Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i)
student(ka) roku studiów Wydziału
..... odbył(a) szkolenie bhp w okresie od
..... do w wymiarze godzin.

.....
*pieczęć i podpis
osoby upoważnionej*

Pieczęć placówki/instytucji

Załącznik nr 3 do
Regulaminu odbywania praktyk
Przez studentów w Szkole Podstawowej
Nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie

.....
miejsowość i data

Ocena praktyki

Student(ka)w czasie trwania praktyki
wykonał(a) następujące zadania:

Zapoznał(a) się z dokumentami szkoły tj. Statutem Szkoły, Regulaminem Szkoły,
Wewnątrzszkolnym Systemem Oceniania, Programem Wychowawczym i Programem
Profilaktycznym.

Zapoznał(a) się z przepisami prawa oświatowego, z wytycznymi prowadzenia pracowni
..... oraz dokumentacją pracy nauczyciela,
wychowawcy oraz pedagoga szkolnego.

Praktykant(ka) poznał(a) pracę świetlicy szkolnej i biblioteki szkolnej.

Samodzielnie przeprowadził(a):

..... godzin lekcji z i

..... godzin lekcji z

Obserwował(a) godzin lekcji z i
..... prowadzonych przez nauczycieli i praktykantów.

Zadania bloku psychologiczno-pedagogicznego student(ka) realizował(a) w ciągugodzin.

Ponadto brał(a) udział w następujących działaniach dydaktyczno-wychowawczych
nauczyciela (szkoły):

-
-
-

-
-
-
-

Ogólna opinia o praktykancie/praktykantce:

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

Ogólna ocena praktyki:.....

(niedostateczna, dostateczna, dostateczna plus, dobra, dobra plus, bardzo dobra)

.....
*pieczęć i podpis
osoby upoważnionej*