

*Załącznik nr 1*

**UNWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**Wydział Pedagogiki**



**Dziennik praktyki**

**Praktyka ciągła poza placówkami oświatowymi**

Studia I stopnia - profil praktyczny

**Pedagogika Opiekuńcza**

**z Profilaktyką Uzależnień i Socjoterapią**

II rok studiów po IV semestrze

**Bydgoszcz 2021**

<b>Imię i nazwisko studenta</b>	
<b>Nr albumu</b>	
<b>Kierunek studiów Rok</b>	
<b>Telefon kontaktowy/ lub adres mailowy umożliwiający ze studentem</b>	
<b>Nazwa i adres placówki/institucji przyjmującej studenta na praktykę</b>	
<b>Nazwisko i imię opiekuna z ramienia placówki /institucji</b>	
<b>Telefon kontaktowy/ lub adres mailowy umożliwiający kontakt służbowy w sprawie studenta</b>	
<b>Zajmowane przez opiekuna z placówki /institucji stanowisko</b>	
<b>Nazwisko i imię opiekuna z ramienia UKW</b>	
<b>Telefon kontaktowy/ lub adres mailowy opiekuna z ramienia UKW umożliwiający kontakt służbowy w sprawie studenta</b>	
<b>Termin odbywania praktyki (od -do)</b>	

## **Spis zawartości dziennika praktyk**

- 1.** Karta obecności studenta na praktyce.
- 2.** Plan praktyki uzgodniony z opiekunem praktyki z ramienia placówki/instytucji przyjmującej studenta
- 3.** Sprawozdania z aktywności studenta realizowanych w ramach godzin kontaktowych z opiekunem praktyk i podopiecznymi placówki/instytucji, oraz z aktywności poza placówką/instytucją przeznaczonych na realizację celów praktyki
- 4.** Sprawozdania z obserwacji zajęć
- 5.** Notatki o pracy i obowiązkach dyrektora/kierownika placówki/instytucji
- 6.** Notatki o organizacji i funkcjonowaniu placówki
- 7.** Spostrzeżenia, uwagi, wnioski praktykanta o organizacji, programie i warunkach praktyki
- 8.** Opracowanie zadań nr 1
- 9.** Opracowanie zadań nr 2
- 10.** Opracowanie zadań nr 3

## 1. Karta obecności studenta na praktyce

Dzień	Data i czas pobytu	Podpis opiekuna praktyki
1.		



**3. Sprawozdania z aktywności studenta realizowanych w ramach godzin kontaktowych z opiekunem praktyk i podopiecznymi placówki/instytucji, oraz z aktywności poza placówką/instytucją przeznaczonych na realizację celów praktyki.**

<b>Lp.</b>	<b>Data i godziny</b>	<b>Wykonane zadania</b>	<b>Refleksje</b>	<b>Podpis/pieczętka potwierdzająca udział w praktyce</b>

<b>Lp.</b>	<b>Data i godziny</b>	<b>Wykonane zadania</b>	<b>Refleksje</b>	<b>Podpis/pieczętka potwierdzająca udział w praktyce</b>

<b>Lp.</b>	<b>Data i godziny</b>	<b>Wykonane zadania</b>	<b>Refleksje</b>	<b>Podpis/pieczętka potwierdzająca udział w praktyce</b>



<b>Lp.</b>	<b>Data i godziny</b>	<b>Wykonane zadania</b>	<b>Refleksje</b>	<b>Podpis/pieczętka potwierdzająca udział w praktyce</b>

#### 4. Sprawozdania z obserwacji zajęć w placówce/instytucji

<b>Data</b>	
<b>Grupa</b>	
<b>Czas trwania zajęć</b>	
<b>Temat zajęć</b>	
<b>Cele zajęć</b>	
<b>Metody prowadzenia zajęć</b>	
<b>Środki dydaktyczne</b>	
<b>Plan zajęć</b>	
<b>Przebieg zajęć (rodzaje aktywności, czynności prowadzącego czynności uczestników)</b>	

---

Potwierdzenie opiekuna  
przeprowadzenia obserwacji

**5. Notatki o pracy i obowiązkach dyrektora/kierownika placówki/institucji.**

Data	Refleksja studenta

**6. Notatki o organizacji i funkcjonowaniu placówki.**

Data	Refleksja studenta

**7. Spostrzeżenia, uwagi, wnioski praktykanta o organizacji, programie i warunkach praktyki.**

Data	Refleksja studenta

**8. Opracowanie zadania nr 1**

**9. Opracowanie zadania nr 2**

**10. Opracowanie zadania nr 3**