

Załącznik nr 1

UNWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO

Wydział Pedagogiki



Dziennik praktyki zawodowej psychologiczno-pedagogicznej

dla kierunku:

Pedagogika resocjalizacyjna

studia stacjonarne I stopnia rok I (semestr II)

30h

Bydgoszcz 2025

Imię i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Kierunek studiów Rok	
Nazwa i adres placówki/institucji przyjmującej studenta na praktykę	
Nazwisko i imię opiekuna z ramienia placówki /institucji	
Zajmowane przez opiekuna z placówki /institucji stanowisko	
Nazwisko i imię opiekuna z ramienia UKW	
Termin odbywania praktyki (od -do)	

Spis zawartości dziennika praktyk :

- 1.** Sprawozdania z aktywności studenta realizowanych w ramach godzin kontaktowych z opiekunem praktyk i podopiecznymi placówki/instytucji.
- 2.** Sprawozdania z obserwacji zajęć w placówce/instytucji prowadzonych przez opiekuna praktyki (minimum 4 obserwacje)
- 3.** Sprawozdanie z realizacji zajęć prowadzonych przez studenta i hospitowanych przez opiekuna praktyki (minimum 2 realizacje)
- 4.** Spostrzeżenia, uwagi, wnioski praktykanta o organizacji, programie i warunkach praktyki.
- 5.** Ewentualna dodatkowa dokumentacja, np. konspekty zajęć.

1. Sprawozdania z aktywności studenta realizowanych w ramach godzin kontaktowych z opiekunem praktyk i podopiecznymi placówki/instytucji.

Lp.	Data i godziny	Wykonane zadania	Refleksje	Podpis/pieczerka potwierdzająca udział w praktyce

2. Sprawozdania z obserwacji zajęć w placówce/instytucji prowadzonych przez opiekuna praktyki

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

Potwierdzenie opiekuna
przeprowadzonej
obserwacji

3. Sprawozdanie z realizacji zajęć prowadzonych przez studenta i hospitowanych przez opiekuna praktyki

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

Potwierdzenie opiekuna
przeprowadzonej hospitacji

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

Data	Refleksja studenta