



UNIWERSYTET

Jana Kochanowskiego w Kielcach
Wydział Matematyczno-Przyrodniczy
Instytut Chemii



DZIENNIK PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów: chemia; moduł fakultatywny pedagogiczny

Rok i rodzaj studiów:
(rok i stopień studiów, stacjonarne/niestacjonarne)

Rodzaj szkoły, przedmiot.....
(gimnazjum /liceum, nazwa przedmiotu)

Rok akademicki:.....

Czas trwania praktyki: 2 tygodnie (30 godz.)

Okres trwania praktyki:.....

Miejsce praktyki:.....

Szkolny Opiekun Praktyki:

Instytutowy Opiekun Praktyk: dr Jacek Kulig

Pieczętka Szkoły

.....
Podpis Dyrektora Szkoły

Pieczętka Szkoły

.....

Imię i nazwisko studenta

Arkusze hospitacji lekcji prowadzonych przez Opiekuna Praktyki

[illegible]

.....

.....

Przebieg praktyki - lekcje prowadzone samodzielnie przez studenta

[illegible]

.....
Pieczęć Szkoły

.....
Imię i nazwisko studenta

Aktywność pozalekcyjna studenta*

Data	Rodzaj czynności	Podpis Opiekuna

* np. zapoznanie się z warsztatem pracy nauczyciela, funkcjonowaniem szkoły, pełnienie dyżurów, udział w zajęciach pozalekcyjnych (kółkach zainteresowań) itp.

.....
pieczęć Szkoły

**KARTA INFORMACYJNA
SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU
PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ
STUDENTA INSTYTUTU CHEMII UJK**

Imię i nazwisko studenta:.....

Kierunek studiów: **chemia**; moduł fakultatywny pedagogiczny

Rok i rodzaj studiów:
(rok i stopień studiów, stacjonarne/niestacjonarne)

Rok akademicki:

Rodzaj szkoły, przedmiot:.....
(gimnazjum/liceum, nazwa przedmiotu)

Czas trwania praktyki: 2 tygodnie (30 godz.)

Okres trwania praktyki

Liczba lekcji przeprowadzonych.....

Liczba lekcji hospitowanych.....

Ocena opisowa:

L.p.		Niedostateczna	Dostateczna	Dobra	Bardzo dobra	Wyróżniająca
1	Poprawność opracowania konspektów					
2	Umiejętność wykorzystania pomocy dydaktycznych					
3	Wiedza merytoryczna i umiejętność jej przekazania					
4	Kontakt z uczniami					
5	Zaangażowanie w pracę na terenie szkoły					

Ocena ogólna:

(Skala ocen: 2 - niedostateczny, 3 - dostateczny, 3,5 - dostateczny plus, 4 - dobry, 4,5 - dobry plus, 5 - bardzo dobry)

.....

.....
podpis nauczyciela – Opiekuna Praktyki

.....
podpis Dyrektora Szkoły