**Papieski Wydział Teologiczny**

**ul. Katedralna 9**

**50-328 Wrocław**

**tel. (071) 322 99 70**

# PEDAGOGIKA

# Studia II stopnia

##  KARTA PRAKTYKI

**Student(ka) .......................................................**

 imię i nazwisko

**Nr albumu** ...................

**Rok studiów – ….**

odbył(a) praktykę obserwacyjną, zawodową)[[1]](#footnote-1)

w: ……………………….……………………………………………………………………….

w terminie: ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | Ocena[[2]](#footnote-2) |
|
|
| Obowiązkowość |  |
| Zaangażowanie |  |
| Kreatywność |  |
| zdolności interpersonalne |  |

Ocena ogólna**[[3]](#footnote-3)** wystawiona przez Opiekuna Praktyki w placówce: ……………………………………………

Ilość dni nieobecnych (w tym nieusprawiedliwionych)…………………..…………………………………

Uwagi dodatkowe……………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce: ………………………………………………………………

…….……………………………..

(miejscowość, data) podpis i pieczęć

**Papieski Wydział Teologiczny**

**ul. Katedralna 9**

**50-328 Wrocław**

**tel. (071) 322 99 70**

# PEDAGOGIKA

# Studia II stopnia

##  ZALICZENIE PRAKTYKI[[4]](#footnote-4)

**Student(ka) .......................................................**

 imię i nazwisko

**Rok studiów – …..**

1. Ocena praktyki wystawiona w zakładzie: ……………………………………………………
2. Ocena opiekuna dydaktycznego praktyk studenckich (na podstawie sprawozdania z praktyki lub dzienniczka praktyk[[5]](#footnote-5)):

 **Ocena ogólna z praktyki……………………………………………**

 **…………………………………………………..**

 (opiekun dydaktyczny praktyk studenckich)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Skala ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny [↑](#footnote-ref-2)
3. Podstawą zaliczenia praktyki jest uzyskanie przez studenta pozytywnych wszystkich ocen cząstkowych [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia opiekun dydaktyczny praktyk studenckich w Uczelni. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)