



**Wniosek o realizację programu praktyki zawodowej  
w proponowanej przez studenta placówce  
na kierunku pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna, studia jednolite, rok II**

Dane studenta	
Imię	
Nazwisko	
Nr albumu	

Dane zakładu pracy	
Nazwa	
Ulica, nr, miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	

Czy w czasie praktyki zawodowej studenta możliwe są do osiągnięcia poniższe efekty uczenia się:	Tak	Nie
<b>WIEDZA</b>		
ma podstawową wiedzę metodyczną na temat działalności w przedszkolu i w klasach I-III, zna metody aktywizacji dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym		
zna aktualne kierunki pedagogiki przedszkolnej i wczesnoszkolnej w jej praktycznym wymiarze, jak również innowacyjne rozwiązania organizacyjne i programowo-metodyczne		
ma wiedzę o środkach, metodach, formach i warunkach realizacji celów kształcenia i wychowania w przedszkolu i klasach I-III szkoły podstawowej		
<b>UMIĘTNOŚCI</b>		
tworzy sytuacje wychowawczo-dydaktyczne motywujące dzieci do nauki, analizuje ich skuteczność oraz modyfikuje działania w celu uzyskania pożądanych efektów wychowania i kształcenia		
wykorzystuje w codziennej praktyce różne sposoby organizowania nauczania-uczenia się, uwzględniając specyficzne potrzeby i możliwości dzieci/uczniów		
dobiera i wykorzystuje materiały, środki i metody pracy do realizacji zadań oraz skutecznie wykorzystuje w pracy technologie informacyjno-komunikacyjne		
efektywnie wykorzystuje wiedzę do wykonywania zadań zawodowych, wykorzystuje proces oceniania i udzielania informacji zwrotnych do stymulowania dzieci/uczniów w ich pracy nad własnym rozwojem		
analizuje i ocenia prawidłowość i skuteczność własnych działań i ustala obszary wymagające modyfikacji i doskonalenia pracy		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>		
efektywnie pełni różne role w zespole, współpracuje z innymi nauczycielami i rodzicami oraz innymi członkami społeczności		
odpowiedzialnie przygotowuje się do pracy, projektuje i realizuje zadania, dbając o ich poziom, atrakcyjność i zgodność z programem		

\_\_\_\_\_  
Podpis przedstawiciela zakładu pracy

Akceptuję/nie akceptuję

.....  
Podpis kierownika praktyki z Uczelni