

## ZAŁĄCZNIK 5A dla II stopnia (sem. 2)

.....  
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

.....  
(kierunek i specjalność studiów)

### KARTA OCENY STUDENTA PRAKTYKA ZAWODOWA / PEDAGOGICZNA II stopień, semestr 2

**Poziom osiągnięcia założonych efektów uczenia się przez studenta**  
(wypełnia przedstawiciel Zakładu pracy)

Efekty	Założone efekty uczenia się	Ocena osiągnięcia efektu
W01. M6P_W01 M6P_W02	Posługuje się terminologią z zakresu pedagogiki i dyscyplin pokrewnych. Ma uporządkowaną, pogłębioną wiedzę z zakresu pedagogiki, w tym o metodyce wykonywania zadań pedagogicznych w obserwowanych placówkach oświatowych i innych instytucjach związanych z działalnością pedagogiczną. Zna normy, procedury i dobre praktyki edukacyjne tam stosowane.	
W02. M6P_W03	Zna i rozumie podstawowe pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego oraz konieczność zarządzania zasobami własności intelektualnej.	
U01. M6P_U01 M6P_U03	Posiada pogłębione umiejętności organizacyjne pozwalające na planowanie i innowacyjne rozwiązywanie złożonych problemów związanych z działaniami podejmowanymi w placówce, poprzez dobór właściwych metod, narzędzi oraz technik. Potrafi kierować pracą zespołu. Samodzielnie planuje i realizuje własne uczenie się przez całe życie i potrafi ukierunkować innych w tym zakresie.	
U02. M6P_U04	Potrafi stosować przepisy prawa odnoszącego się do obserwowanych instytucji i placówek związanych z działalnością oświatową i pedagogiczną, w tym prawa autorskiego.	
K01. M6P_K01	Obserwując prowadzone w placówce działania, identyfikuje i rozstrzyga dylematy związane z wykonywaniem zawodu pedagoga, wychowawcy, opiekuna, terapeuty itp. z uwagi na zmieniające się potrzeby społeczne.	

\*0 – brak możliwości weryfikacji efektu kształcenia, 2 – nieosiągnięty efekt kształcenia, 3 – dostateczny, 4 – dobry, 5 – bardzo dobry. Ocenę „0” oraz „2” proszę uzasadnić w uwagach.

#### Uwagi

.....  
.....

.....  
(pieczęć, data i podpis przedstawiciela Zakładu pracy)

#### Praktykę zaliczam / nie zaliczam

.....  
(data i podpis kierownika praktyk ze strony Uczelni)