**Załącznik nr 7E**

……………………………………………………

(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

................................................................................

(kierunek studiów)

**Karta oceny studenta**

**skierowanego na praktykę zawodową (ETAP IIi -LEKTOR)**

Praktyka realizowana była w:

…………………………………………………………………………………………………..........................

(nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

w okresie od …………….do ………………..w łącznym wymiarze …………..godzin.

**Poziom osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studenta**

(wypełnia przedstawiciel zakładu pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakładane efekty uczenia się** | **Ocena osiągnięcia efektów uczenia się\*** |
| 1. Posiada pogłębioną wiedzę na temat realiów pracy lektora języka obcego oraz metod pracy i dobrych praktyk stosowanych w firmach prowadzących działalność edukacyjną. |  |
| 1. Potrafi wykorzystać posiadaną wiedzę z zakresu pedagogiki i psychologii do krytycznej analizy różnego rodzaju sytuacji oraz zdarzeń pedagogicznych występujących podczas praktyki. |  |
| 1. Potrafi samodzielnie zaplanować i zorganizować serię zajęć, odpowiednio dobierając materiały i techniki pracy, dostosowując je do potrzeb, oczekiwań i poziomu językowego słuchaczy. |  |
| 1. Potrafi dokonać krytycznej analizy własnych działań dydaktycznych, wskazać obszary wymagające zmian i umiejętnie wdrożyć zmiany. |  |
| 1. Potrafi komunikować się w środowisku zawodowym lektorów języka obcego, stosując specjalistyczną terminologię branżową. |  |
| 1. Jest świadomy posiadanych deficytów kompetencji lektorskich i rozumie potrzebę konsultacji z ekspertem w przypadku wystąpienia trudności; dba o utrzymanie najwyższych standardów zawodowych. |  |

\*0 – brak możliwości weryfikacji efektu uczenia się, 2–nieosiągnięty efekt uczenia się, 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)