**Zał. 9**

**Politechnika Koszalińska** Koszalin, dn. .……………………

**Wydział Humanistyczny**

**ul. Kwiatkowskiego 6 E; Koszalin**

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

(imię i nazwisko studenta) (rok/semestr)

…………………….

 (nr albumu)

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

 (kierunek studiów i specjalność)

**Sprawozdanie z praktyki zawodowej/pedagogicznej**

**PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA**

Praktyka realizowana była w okresie

od …………………… do ………………….………..

w: ................................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................

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

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

...................................................................................................................................................... (nazwa instytucji i adres )

Łączny czas pracy ............................ godzin.

1. **Charakterystyka i organizacja instytucji.**

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

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

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

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

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

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

1. **Sprawozdanie z realizacji zadań Ogólnego Programu Praktyki Zawodowej. Zadania zrealizowane (zgodnie z punktami harmonogramu/programu praktyk)**

**Zadanie 1) Zapoznanie z dokumentacją pozwalającą poznać specyfikę i strukturę placówki (cele, funkcje, zadania).** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie.

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

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

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

**Zadanie 2) Zapoznanie z dokumentacją pozwalającą poznać zadania i obowiązki pracowników placówki.** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie.

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 3) Zapoznanie z dokumentacją pozwalającą ustalić znajomość i przestrzeganie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, itp. w placówce.** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji
i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 4) Analiza dokumentów pozwalającą zapoznać się z procesem planowania
i organizacji pracy w placówce (plany, programy).** Czas realizacji ……
opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 5) Zapoznanie się ze specyfiką pracy w zespole w placówce (zebrania, konsultacje).** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji
i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 6) Zapoznanie się ze specyfiką pracy pedagogicznej w placówce (opiekuńczej, wychowawczej, dydaktycznej, profilaktycznej, resocjalizacyjnej, terapeutycznej
w zakresie stosowanych metod i form pracy).** Czas realizacji ……
opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 7) Zapoznanie się ze specyfiką sposobu kontroli jakości prowadzonych
w placówce zajęć opiekuńczych, wychowawczych, profilaktycznych, terapeutycznych
i kulturalno-oświatowych.** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadanie 8) Zapoznanie się ze specyfiką pracy i warsztatem pracy pedagoga/ terapeuty/ doradcy/ wychowawcy.** Czas realizacji …… opis sposobu realizacji zadania, czas jego realizacji i uzyskane efekty kształcenia oraz zdobyte doświadczenie

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

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

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

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

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

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

**Zadania niezrealizowane**

Zadanie: ………………………………………………………………………………………. przyczyna niewykonania zadania Ogólnego Programu Praktyki Zawodowej.

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

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

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

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

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

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

Wnioski

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

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

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

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

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

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

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

pieczątka instytucji podpis studenta

……………………………………….

podpis opiekuna