

**ARKUSZ OCENY
REALIZACJI STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**w Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku**

Wydział Kultury Fizycznej

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Kierunek studiów: **Wychowanie Fizyczne**

Stopień i rok studiów: **I stopień, 3 rok**

Forma studiów: stacjonarne

Rok rozpoczęcia studiów 2022

Rodzaj praktyki: Asystencka w przedszkolu i szkole podstawowej



**niniejszym potwierdzam, iż student(ka) zakończył(a) realizację studenckiej
praktyki zawodowej w Przedszkolu i Szkole Podstawowej w semestrze V,
roku akademickiego 2024/2025**

w wymiarze: godzin

na podstawie:*(należy zaznaczyć „X” właściwą kratkę określającą formę realizacji praktyki)

☒ Umowa o nieodpłatną organizację studenckich [] Wniosek o zaliczenie studenckiej praktyki
praktyk zawodowych zawodowej na podstawie innej aktywności

nr FDP.437. .202 .WF

**(UWAGA: elementem stanowiącym integralną część dokumentacji jest umowa
o nieodpłatną organizację praktyki, zaświadczenie o zatrudnieniu lub umowa stażowa)**

Organizatorem praktyk był:

.....

(nazwa Organizatora praktyk)

.....

(adres Organizatora praktyk)

.....

(pieczęć Organizatora praktyk)

.....

(imię i nazwisko Opiekuna praktyki)

Ocena pracy studenta

Arkusze Oceny Studenta ma na celu podsumowanie pracy studentów oraz zebranie informacji służących zaplanowaniu kierunków kształcenia.

Skala ocen studenta

Wymaga znaczącej poprawy	Ocena opisuje studenta, którego praca często nie spełnia wymagań związanych z jego stanowiskiem. Taka sytuacja może zaistnieć z następujących powodów: brak doświadczenia studenta, brak świadomości wymagań przed nim postawionych, brak możliwości właściwego wykonywania swoich obowiązków, niewłaściwa postawa.
Wymaga nieznaczącej poprawy	Ocena opisuje studenta, który jest w pełni świadomy stawianych wobec niego oczekiwań, jednak jakość wykonywanej przez niego pracy spełnia jedynie niezbędne minimum.
Student kompetentny	Ocena opisuje studenta, którego praca spełnia wymagania związane z jego stanowiskiem. Charakteryzuje się on właściwą postawą w stosunku do postawionych mu zadań i wytyczonych celów.
Student wyróżniający się	Ocena charakteryzuje studenta, którego praca zwykle przekracza wymagania związane ze stanowiskiem. Osiągnął on wysoki poziom kompetencji i wykazuje gotowość do samodoskonalenia i podnoszenia swoich kwalifikacji

(Ocena Studenta następuję według podanej skali poprzez zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniej kratki. Pod każdą z ocen jest miejsce, gdzie można umieścić dodatkowe uwagi)

1. WYKORZYSTANIE I POSZERZANIE WIEDZY SPECJALISTYCZNEJ

Umiejętność i gotowość studenta do właściwego wnioskowania i analizowania treści dydaktycznych obserwowanych zajęć. Umiejętność dyskusji dydaktycznej z nauczycielem. Dzielenie się posiadaną wiedzą oraz poszerzanie wiedzy w kontakcie z nauczycielem/opiekunem.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	---	--

Uwagi:

2. INICJATYWA I OTWARTOŚĆ NA ZMIANY

Otwartość i reagowanie na zmiany sytuacji, przewidywanie następstw zdarzeń pedagogicznych podczas lekcji WF. Inicjowanie nowatorskich rozwiązań dydaktycznych toku zajęć/lekcji. Otwartość, elastyczność psycho-emocjonalna na zmiany. Gotowość w podejmowaniu nowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	---	--

Uwagi:

3. SKUTECZNE WYKORZYSTANIE POSIADANYCH UMIEJĘTNOŚCI ORAZ CHĘĆ ICH POSZERZANIA

Wykorzystanie elementarnej wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie krzewienia postaw dbałości o zdrowie, sprawność fizyczną, aktywność fizyczną. Znajomość podstawowych pojęć związanych z aktywnością, sprawnością fizyczną, uczeniem i doskonaleniem czynności ruchowych. Otwartość, gotowość chęć samodoskonalenia w zakresie kultury fizycznej.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	---	--

Uwagi:

4. POSTAWA WOBEC DZIECKA/UCZNIA, PRACOWNIKÓW PRZEDSZKOLA/SZKOŁY

Gotowość do porozumiewania się z osobami pochodzącymi z różnych środowisk i o różnej kondycji emocjonalnej, dialogowego rozwiązywania konfliktów oraz tworzenia dobrej atmosfery dla komunikacji w grupie/klasie szkolnej i poza nią. Empatia, umiejętność dostrzegania potrzeb rozwojowych, umiejętność reagowania w sytuacjach trudnych. Gotowość do niesienia bezinteresownej pomocy w złożonych i trudnych sytuacjach dydaktycznych.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	--	---

Uwagi:

5. ZAANGAŻOWANIE I DYSPOZYCYJNOŚĆ

Gotowość do podejmowania dodatkowych obowiązków szkolnych w tym pozalekcyjnych, zajęć świetlicowych. Entuzjazm w działaniu. Konsekwencja w działaniu. Zaangażowanie w pracy z opiekunem/nauczycielem. Punktualne przybywanie na zajęciach/lekcjach zgodnie z ustalonym harmonogramem.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	--	---

Uwagi:

6. KOMUNIKATYWNOŚĆ

Umiejętność nawiązywania komunikacji interpersonalnej w pracy z nauczycielem/opiekunem, dzieckiem oraz uczniem w szkole podstawowej.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	--	---

Uwagi:

7. PRACA W ZESPOLE

Gotowość do wykonywania czynności w zespole dzieci/uczniów szkoły, określonych przez opiekuna. Umiejętność współdziałania z opiekunem/nauczycielem, umiejętność dyskusji dydaktycznej, wnioskowania, krytycznego myślenia. Umiejętność współpracy z nauczycielami, psychologiem, pedagogiem przedszkola/szkoły. Umiejętność Pracy w zespole, pełnienia w nim różnych ról oraz współpracy ze specjalistami, rodzicami lub opiekunami uczniów i innymi członkami społeczności szkolnej i lokalnej.

☐ Wymaga znaczącej poprawy	☐ Wymaga nieznaczącej poprawy	☐ Student kompetentny	☐ Student wyróżniający się
---	--	--	---

Uwagi:

PODPIS

Opiekun praktyki
wyznaczony przez Organizatora praktyk

.....
(podpis i data)

.....
(pieczęć Opiekuna praktyki)

OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW UCZENIA												
(wypełnia Uczelniany opiekun ds. studenckich praktyk zawodowych)												
efekt uczenia się	efekt uczenia się dla kierunku	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	punkty	średnia	ocena	
W - wiedza	K_W25; K_W36; K_W56; K_W57; K_W58; K_W60;	x	x	x								
U - umiejętności	K_U45; K_U58; K_U62; K_U63; K_U64; K_U65;			x	x	x		x				
K - kompetencje	K_K25;		x		x	x		x				
0 pkt – wymaga znaczącej poprawy 1 pkt – wymaga nieznacznej poprawy 2 pkt – student kompetentny 3 pkt – student wyróżniający się						Uzyskana średnia – ocena						
						do 2,99 pkt				–	niedostateczny	
						3,00 pkt	–	3,50 pkt	–	dostateczny		
						3,51 pkt	–	3,90 pkt	–	dostateczny plus		
						3,91 pkt	–	4,20 pkt	–	dobry		
						4,21 pkt	–	4,60 pkt	–	dobry plus		
						powyżej 4,61 pkt				–	bardzo dobry	

UZYSKANA OCENA KOŃCOWA

**Uczelniany opiekun
ds. studenckich praktyk zawodowych**

.....
(pieczęć podpis i data)

Zaświadczenie

o zrealizowaniu studenckiej praktyki zawodowej zgodnie z programem studiów i programem praktyki

Dokument przygotowany dla zewnętrznych opiekunów studentów oraz osób odbywających praktyki

Niniejszym zaświadcza się, że:

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Kierunek studiów: **Wychowanie Fizyczne**

Stopień i rok studiów: **I stopień, 3 rok**

Forma studiów: stacjonarne

Rok rozpoczęcia studiów 2022

Rodzaj praktyki: Asystencka w przedszkolu i szkole podstawowej



w okresie od dnia do dnia

**zrealizował(a) zgodnie z ustalonym programem praktyk studencką praktykę zawodową
w wymiarze godzin oraz wywiązywał(a) się ze wszystkich obowiązków w ramach
realizacji zadań praktyki zawodowej u następującego Organizatora praktyk:**

.....

(nazwa Organizatora praktyk)

.....

(adres Organizatora praktyk)

.....

(pieczęć Organizatora praktyk)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na podstawie arkusza oceny realizacji studenckich praktyk zawodowych oraz dziennika praktyk.

PODPISY

**Uczelniany opiekun
ds. studenckich praktyk zawodowych**

.....

(podpis i data)

**Pracownik Biura Praktyk Zawodowych
AWFiS**

.....

(podpis i data)

.....

(pieczęć Biura Praktyk Zawodowych AWFIS)

**Opiekun praktyki
wyznaczony przez Organizatora praktyk**

.....

(podpis i data)

.....

(pieczęć Opiekuna praktyki)

W imieniu Organizatora praktyk

.....

(podpis i data)

.....

(pieczęć Organizatora praktyk)