**RAPORT PODSUMOWUJĄCY PRZEBIEG PRAKTYK**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| Wydział/Instytut/katedra: **Instytut Nauk Pedagogicznych** |
| Typ praktyki studenckiej (*niepotrzebne skreślić*): 1. ~~zawodowa~~
2. pedagogiczna (śródroczna, ciągła, opiekuńczo-wychowawcza)
 |
| Kierunek studiów: |
| Specjalność:  |
| Rok akademicki: 2016/2017 |
| Semestr: |
| Koordynator praktyk na UO: |
| **Realizacja podstawowych wymagań w odniesieniu do trybu i formy realizacji praktyk przeprowadzonych zgodnie z programem studiów** |
| Program studiów obowiązujący na lata: |
| Termin realizacji praktyk (*rok studiów/semestr*): |
| Czas trwania praktyki (*w tygodniach*):  |
| **Szczegółowe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk:
 |
| 1. Liczba studentów faktycznie realizujących praktyki:
 |
| Wyjaśnienie różnic (*jeśli liczba podana w pozycji 2. jest mniejsza od wartości z poz. 1.*): |
| 1. Zgłaszane problemy związane z realizacją praktyk:
 |
| a) w odniesieniu do **wyboru** miejsca praktyk (*liczba zapytań, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… |
| b) w odniesieniu do **przebiegu** praktyki (*zgłaszający: student / instytucja przyjmująca, liczba zgłoszonych problemów, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… |
| c) w odniesieniu do **zaliczenia** praktyki (*rodzaj problemu*):………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………… |
| **Zestawienie zbiorcze informacji nt. dokumentów wymaganych do zaliczenia praktyk studenckich** (*opcjonalnie*) |
| *W kolumnach „****opinia****” zaznaczamy fakt przedstawienia przez studenta odpowiedniego dokumentu o przebiegu praktyki. W kolumnie „****ocena****” wpisujemy uśrednioną ocenę studenta wystawioną przez: opiekuna praktyki w placówce/instytucji i przez koordynatora praktyki na UO.W kolumnie „****uwagi****” zamieszczamy wszelkie komentarze umożliwiające ocenę prawidłowości realizacji oraz zaliczenia praktyki.* |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Opinia** | **Ocena** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **Pozostałe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Odchylenia terminów realizacji praktyk (najwcześniejszy/najpóźniejszy):
 |
| 1. Liczba praktyk realizowanych w trybie specjalnym (wymagającym zgody opiekuna i/lub dziekana ds. kształcenia i studentów):
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie umowy o pracę:
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie wolontariatu:
 |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie realizacji stażu:
 |
| 1. Inne sposoby realizacji praktyk studenckich:
 |
| **Ogólna ocena realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Prawidłowość **wyboru** miejsc praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba decyzji studentów podlegających korekcie względem całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika:  |
| 1. Efektywność **realizacji** praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy uzyskali oceny dobre i bardzo dobre w opiniach z praktyki w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika: |
| 1. Poprawność dokumentacji praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy przedstawili prawidłowo przygotowane dokumenty w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika: |
| 1. Wnioski i sugestie zmian ze strony koordynatora praktyki na UO:
 |