

**UMFC FILIA W BIAŁYMSTOKU**  
**WYDZIAŁ INSTRUMENTALNO-PEDAGOGICZNY, EDUKACJI MUZYCZNEJ**  
**I WOKALISTYKI**

Kierunek  
**WOKALISTYKA**

---

*(specjalność)*

# **Dziennik praktyk**

studia drugiego stopnia



---

*(imię i nazwisko studenta)*

.....  
*(numer albumu)*

## DZIENNIK PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH

1. Dziennik praktyk jest dokumentem potwierdzającym przebieg zajęć odbywanych przez studenta w ramach praktyk pedagogicznych na kierunku Wokalistyka.
2. Obecność studenta na zajęciach z praktyk wymaga potwierdzenia **pedagoga - opiekuna praktyk w szkole**. W przypadku, gdy student uczęszcza na zajęcia do więcej niż jednego pedagoga lub więcej niż jednej szkoły, konieczne są podpisy każdego z nich oraz podanie nazw tych szkół.
3. Przykładowy opis przebiegu praktyk pedagogicznych:

### Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

<b>Rodzaj działań/zajęć</b>	Seminarium i Warsztaty z cyklu <i>WYCHOWANIE PRZEZ SZTUKĘ</i>	
<b>Miejsce praktyk</b>	UMFC FILIA w BIAŁYMSTOKU	
<b>Grupa wiekowa/wymiar</b>		10
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>	24.05.2....r.	

### Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

<b>Nazwa placówki</b> <i>PSM II st. w Białymstoku</i>		<b>Opiekun praktyk w szkole</b> <i>mgr .....</i>		
<b>Imię ucznia, klasa</b>	<b>Forma udziału</b> (obserwacja, asystowanie, samodzielne prowadzenie lekcji)	Opracowywane utwory/rozwiązywane problemy metodyczne (spostrzeżenia i uwagi studenta)	<b>Data zajęć</b>	<b>Podpis pedagoga</b>
Jan, kl. III	obserwacja	J. S. Bach <i>Aria</i> . ... W. A. Mozart <i>Aria</i> ... Technika oddechowa; odczytanie utworu;	12.10.2..... r.	
			19.10.2..... r.	

4. Po upływie semestru opiekun praktyk pedagogicznych dokonuje zaliczenia w indeksie na podstawie uzupełnionego dziennika. Brak potwierżeń obecności na zajęciach lub zilustrowania ich przebiegu jest podstawą do niezaliczenia przedmiotu.

W indeksie w rubryce „*Nazwisko wykładającego*” należy pozostawić wolne miejsce.

## Podsumowanie

(do zaliczenia praktyk w indeksie)

..... Imię i nazwisko studenta			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
<b>Ogółem liczba godzin</b>			

.....  
 podpis Dziekana

## Wykaz obowiązujących praktyk pedagogicznych w ramach studiów II stopnia

(zgodnie z obowiązującym Regulaminem i Programem praktyk pedagogicznych)

Rok studiów	Semestr	Zakres praktyk	Liczba godzin w semestrze		
<b>I rok</b>	I semestr	Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym	<b>30</b>		
	II semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	<b>10</b>	
			asystowanie	<b>10</b>	
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>10</b>	
<b>II rok</b>	III semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	<b>15</b>	
			asystowanie	<b>15</b>	
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>15</b>	
				<b>45</b>	
	IV semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	<b>15</b>	
			asystowanie	<b>15</b>	
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>15</b>	
			<b>45</b>		
<b>Ogółem liczba godzin</b>			<b>150</b>		

## Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole		Podpis pedagoga														
		Data zajęć														
		Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposiłżeżenia i uwagi studenta)														Zrealizowana liczba godzin
Nazwa placówki																
Imię ucznia, klasa																
Forma udziału																

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: .....	rok studiów/semestr: .....	rok akademicki:.....																		
<b>Nazwa placówki</b>	<b>Imię ucznia, klasa</b>	<b>Forma udziału</b>																		
	<b>Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizczenia i uwagi studenta)</b>																			
<b>Opiekun praktyk w szkole</b>	Zrealizowana liczba godzin																			
<b>Podpis pedagoga</b>																				
<b>Data zajęć</b>																				

## Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

<b>Rodzaj działań/zajęć</b>		
<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa/wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>		

<b>Rodzaj działań/zajęć</b>		
<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa/wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>		

<b>Rodzaj działań/zajęć</b>		
<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa/wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>		

### Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data i podpis opiekuna praktyk		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data i podpis opiekuna praktyk		

Rodzaj działań/zajęć		
Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa/wymiar		
Opiekun praktyk		
Data i podpis opiekuna praktyk		

### Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

		rok akademicki: .....												
		rok studiów/semestr: .....												
		<b>Opiekun praktyk w szkole</b>												
Nazwa placówki	Opis praktyki	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (spis/zeżenia i uwagi studenta)												
	Data zajęć													
Imię ucznia, Klasa	Podpis pedagoga													
Forma udziału														
													Zrealizowana liczba godzin	

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczeżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin				

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczeżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin				

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
		Zrealizowana liczba godzin		
Zrealizowana liczba godzin				

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
		Zrealizowana liczba godzin		
Zrealizowana liczba godzin				



**Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej**

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Zrealizowana liczba godzin					

**Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej**

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Zrealizowana liczba godzin					



## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia i uwagi studenta)	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia i uwagi studenta)	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>					

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>					

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Zrealizowana liczba godzin					

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole			
Imię ucznia, klasa	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Zrealizowana liczba godzin					



## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin			

# Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Imię ucznia, klasa				
Zrealizowana liczba godzin				

# Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Imię ucznia, klasa				
Zrealizowana liczba godzin				



