

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

Kierunek  
**INSTRUMENTALISTYKA**

---

*(specjalność)*

# **Dziennik praktyk**

studia drugiego stopnia



---

*(imię i nazwisko studenta)*

.....  
*(numer albumu)*

1. Dziennik praktyk jest dokumentem potwierdzającym przebieg zajęć odbywanych przez studenta w ramach praktyk pedagogicznych na kierunku **Instrumentalistyka**.
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>		5
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>	13. 10.2....r.	

**Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej**

<b>Nazwa placówki</b> <i>PSM I st. w Białymstoku</i>		<b>Opiekun praktyk w szkole</b> <i>mgr ...</i>		
<b>Imię i nazwisko ucznia (uczniów)</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 Kowalski	obserwacja	C. Czerny <i>Etiuda...</i>	12.10.2..... r.	
		J. S. Bach <i>Inwencja trzygł. ...</i>	19.10.2..... r.	
		W. A. Mozart <i>Sonata ...</i>		
		Technika tercji prawej ręki; odczytanie utworu głosami; ustalenie smyczkowania...		

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 wykładowego*” 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

dotyczy studentów, którzy nie posiadają przygotowania pedagogicznego

(zgodnie z obowiązującym Regulaminem i Programem praktyk pedagogicznych)

Rok studiów	Semestr	Zakres praktyk	Liczba godzin w semestrze	
<b>I rok</b>	II semestr	Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym	<b>30</b>	
<b>II rok</b>	III semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej I stopnia	obserwacja	<b>20</b>
			asystowanie	<b>20</b>
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>20</b>
	IV semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	<b>20</b>
			asystowanie	<b>20</b>
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>20</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: .....	
Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		Podpis pedagoga	
Imię i nazwisko ucznia		Forma udziału		Data zajęć	
Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizżenia i uwagi studenta)		Zrealizowana liczba godzin			

# Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

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

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

## 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 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 (sposobiznienia i uwagi studenta)													Zrealizowana liczba godzin	
Nazwa placówki		Forma udziału												
Imię i nazwisko ucznia														

## 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 (sposzrżenia 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: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzrżenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby uczenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposztzeżenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposztzeżenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia 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 i nazwisko ucznia	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 i nazwisko ucznia	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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia 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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczerzenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Zrealizowana liczba godzin					





