

**Wykaz obowiązujących praktyk pedagogicznych w ramach
studiów II stopnia**

Zakres PRAKTYK	prowadzenie zespołów muzycznych	Razem hosp. / sam.prow.		edukacja artystyczna szkolna	Razem hosp / sam.prow.		muzyka kościelna	Razem hosp/sam.prow.	
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA KSZTAŁCENIA SŁUCHU		90						-	
		70	20						
PRAKTYKA W ZAKRESIE PROWADZENIA CHÓRU		60			-			-	
		50	10						
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA MUZYKI		-			15			15	
					10	5		10	5
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA GRY NA FORTEPIANIE								90	
								75	15

**UNIWERSYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA
FILIA W BIAŁYMSTOKU**

Wydział Instrumentalno-Pedagogiczny, Edukacji Muzycznej i Wokalistyki

Kierunek

Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej
studia drugiego stopnia

.....
(specjalność)

Dzienniczek praktyk pedagogicznych

pieczęć

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

Praktyki pedagogiczne w zakresie

.....

.....

Obowiązująca liczba godzin:

.....

- godzin hospitacji
-godzin samodzielnego
prowadzenia lekcji

Podsumowanie (do zaliczenia praktyk w indeksie)

.....			
.....			
<i>Zakres praktyki</i>			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
Razem			

.....
Podpis Dziekana

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk
grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....
Data.....rok studiów/semestr.....
Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole
.....
.....
Ocena metodyka przedmiotowego
.....
.....
Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Hospitacje

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Miejsce praktyk		
Grupa wiekowa / wymiar		
Opiekun praktyk w szkole		
Opiekun praktyk		
Data		

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Samodzielne prowadzenie lekcji

Miejsce praktyk

grupa wiekowa.....wymiar jednostki lekcyjnej.....

Data.....rok studiów/semestr.....

Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole

.....

.....

Ocena metodyka przedmiotowego

.....

.....

Podpis szkolnego opiekuna praktyk Podpis opiekuna praktyk.....

Podsumowanie

(do zaliczenia praktyk w indeksie)

.....			
.....			
<i>Zakres praktyki</i>			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
Razem			

.....
Podpis Dziekana

Praktyki pedagogiczne w zakresie

.....

.....

Obowiązująca liczba godzin:

.....

- godzin hospitacji
-godzin samodzielnego
prowadzenia lekcji