

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

Rodzaj działań/zajęć	Seminarium i Warsztaty z cyklu <i>WYCHOWANIE PRZESZTUKĘ</i>	
Miejsce praktyk	UMFC FILIA w BIAŁYMSTOKU	
Grupa wiekowa/wymiar		5
Opiekun praktyk		
Data i podpis opiekuna praktyk	13.10.2....r.	

Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Nazwa placówki <i>PSM I st. w Białymstoku</i>		Opiekun praktyk w szkole <i>mgr ...</i>		
Imię i nazwisko ucznia (uczniów)	Forma udziału (obserwacja, asystowanie, samodzielne prowadzenie lekcji)	Opracowywane utwory/rozwiązane problemy metodyczne (spostrzeżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
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 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
Ogółem liczba godzin			

.....
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	
I rok	II semestr	Praktyki w zakresie psychologiczno- - pedagogicznym		30	
II rok	III semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej I stopnia	obserwacja	20	60
			asystowanie	20	
			samodzielne prowadzenie lekcji	20	
	IV semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	20	60
			asystowanie	20	
			samodzielne prowadzenie lekcji	20	
Ogółem liczba godzin				150	

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		

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	
		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 uczenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga							
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 dydaktyki przedmiotowej

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 (sposłrzerzenia 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 (sposłrzenia 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				

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 (sposłrzerzenia 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 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 i nazwisko ucznia	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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposostrzeżenia 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 (sposkrzeżenia 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 (sposłrzenia 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 (sposłrzenia 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 (sposrzerzenia 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 (sposłrzenia 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 (sposłrzenia 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 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 i nazwisko ucznia	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 i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposłrzenia 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 (sposkrzeżenia 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 (sposłrzenia 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 (sposkrzeżenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin				

