

Biała Podlaska, dn.

Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

PRAKTYKA SPECJALNOŚCIOWA
semestr V

Na kierunku **Pedagogika**
Dla naboru 2021/2022
Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia
Forma kształcenia: stacjonarna

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Miejsce realizacji praktyki

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Lp.	Symbol efektu kierunkowego	Opis efektu uczenia się dla praktyki
1.	K_W10	zna procesy tworzenia się i oddziaływania głównych środowisk wychowawczych, ma wiedzę o występujących w nich problemach oraz o przyczynach tych problemów
2.	K_W16	posiada wiedzę metodyczną w zakresie praktycznej działalności pedagogicznej, zwłaszcza w odniesieniu do studiowanej specjalności;
3.	K_W20	zna i rozumie normy, procedury i dobre praktyki stosowane w działalności pedagogicznej;
4.	K_U01	potrafi opisywać, na podstawie własnej obserwacji, różne przejawy zachowań w wybranym przez siebie obszarze społecznej praktyki
5.	K_U05	potrafi dzięki posiadanej wiedzy teoretycznej, diagnozować problemy pedagogiczne w odniesieniu do działalności praktycznej;
6.	K_K07	jest zdolny do współpracy i współdziałania z innymi – specjalistami i niespecjalistami – zarówno podczas pracy indywidualnej jak i zespołowej;
7.	K_K09	umie przewidzieć konsekwencje podejmowanych działań w odniesieniu do postawionych celów podmiotu, w którym odbywa praktykę.

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....

Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk/zajmowane stanowisko

.....

nr telefonu lub adres e-mail zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Biała Podlaska, dn.

Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**PRAKTYKA SPECJALNOŚCIOWA
semestr VI**

Na kierunku **Pedagogika**
Dla naboru 2021/2022
Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia
Forma kształcenia: stacjonarna

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Miejsce realizacji praktyki

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

Lp.	Symbol efektu kierunkowego	Opis efektu uczenia się dla praktyki
1.	K_W07	zna, potrafi nazwać i opisać podstawowe struktury społeczne, środowiska i instytucje istotne dla studiowanej specjalności
2.	K_U02	potrafi wykorzystać zdobytą wiedzę teoretyczną w odniesieniu do konkretnych sytuacji pedagogicznej praktyki (opiekuńczej, wychowawczej, edukacyjnej, resocjalizacyjnej i pomocowej)
3.	K_U08	umie opracować podstawowe narzędzia diagnostyczne oraz prowadzić w oparciu o nie proces badawczy w odniesieniu do wybranego rodzaju działalności praktycznej
4.	K_U15	potrafi dobierać środki i metody pracy w celu efektywnego wykonania pojawiających się zadań zawodowych; w działaniach praktycznych wykorzystuje nowoczesne technologie (ICT)
5.	K_K02	posługuje się zdobytą wiedzą w praktycznej działalności pedagogicznej, rozumie społeczne znaczenie wiedzy pedagogicznej
6.	K_K08	jest odpowiedzialny za siebie i innych oraz za swoje działania pedagogiczne;

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....

Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk/zajmowane stanowisko

.....

nr telefonu lub adres e-mail zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk