

Opinia opiekuna praktyk

Praktyki pedagogiczne z matematyki

Wydział Matematyki, Informatyki i Mechaniki, Uniwersytet Warszawski

.....
imię i nazwisko studenta

.....
numer albumu

.....
imię i nazwisko opiekuna praktyk

.....
nazwa szkoły

Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych: hospitowanych:

Proszę ocenić, w jakim stopniu praktykant/ka osiągnął/ęła następujące umiejętności
(w skali 0 – 5, 0 – najgorzej, 5 – najlepiej):

- spójność lekcji: celów, zadań, form pracy uczniów
- dobór zadań, przykładów, kontekstów
- poprawność i adekwatność używanego języka
- planowanie i kierowanie aktywnością uczniów
- organizacja pracy w parach/grupach
- praca z błędami i trudnościami uczniów
- monitorowanie pracy i postępów uczniów
- sprawdzanie osiągniętych efektów nauczania
- tworzenie możliwości prowadzenia notatek przez uczniów
- komunikacja w klasie: m.in. nawiązanie pozytywnych relacji z uczniami, dbałość o równowagę głosów

Jak ocenia Pani/Pan współpracę z praktykantem/ką (w skali 0 – 5, 0 – najgorzej, 5 – najlepiej):

- przygotowanie do lekcji
- punktualność

Jeśli chce Pan/Pani dodać inną informację, wyrazić opinię bądź rozwinąć któryś z powyższych punktów, prosimy opisać to poniżej:

Czy wnioskuje Pan/Pani o zaliczenie praktyk? (TAK/NIE)

.....

miejscowość, data	podpis opiekuna praktyk
-------------------	-------------------------