

Wydział Zamiejscowy w Sandomierzu  
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

---

**DZIENNIK PRAKTYK**

Kierunek: *filologia*

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
numer albumu

## PRAKTYKA METODYCZNA

Miejsce praktyki: .....

Czas trwania: .....

Nauczyciel-opiekun: .....

## HARMONOGRAM PRAKTYKI

Data	Godzina	Klasa	Sala	Rodzaj zajęć

Data	Godzina	Klasa	Sala	Rodzaj zajęć

Data	Godzina	Klasa	Sala	Rodzaj zajęć

Wykaz książek i czasopism z zakresu metodyki nauczania języka obcego, z których praktykant korzysta w trakcie przygotowania się do zajęć

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

## Wykaz pomocy dydaktycznych w klasopracowni języka obcego

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

## Przedmiotowy system oceniania (PSO) z języka obcego

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

## UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

data



Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

**Temat:** .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data

---

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

.....

.....

podpis nauczyciela opiekuna data



Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

Data: ..... Godzina: ..... Klasa: .....

Rodzaj zajęć (np. obserwacja, prowadzenie zajęć): .....

Temat: .....

Uwagi: .....

podpis nauczyciela opiekuna

data

## **OCENA**

### **KOMPETENCJI PROFESJONALNYCH STUDENTA**

Znajomość materiału oraz przygotowanie metodyczne

.....

.....

.....

Umiejętność opracowania scenariuszy lekcji (formułowanie celów nauczania oraz celów lekcyjnych, dobór treści nauczania, kształcenie sprawności – strukturyzacja, metody/techniki, formy pracy)

.....

.....

.....

Ocena prowadzonych zajęć

a) Przygotowanie organizacyjne – kierowanie, rozwiązywanie problemów, itp.

.....

.....

.....

b) Stosunek do uczniów i umiejętność nawiązywania kontaktu

.....

.....

.....

c) Aktywizacja uczniów

.....

.....

.....

d) Stopień realizacji celów lekcji

.....

.....

.....

e) Wykorzystanie pomocy i środków dydaktycznych

.....

.....

.....

f) Kontrola i ocena pracy/osiągnięć uczniów

.....

.....

.....

g) Wykorzystanie czasu lekcji

.....

.....

.....

Stosunek praktykanta do uwag i wskazówek nauczyciela opiekuna

.....  
.....

Samokontrola i samoocena własnej pracy (np. czy praktykant dostrzega dobre i złe strony lekcji itp.)

.....  
.....  
.....

Sposób realizacji obowiązków (punktualność, stopień samodzielności)

.....  
.....  
.....

Sposób bycia i kultura osobista praktykanta

.....  
.....  
.....

Inne uwagi

.....  
.....  
.....

Ocena praktyki: .....

.....

podpis nauczyciela opiekuna

.....

pieczęć i podpis dyrektora szkoły

## **ZALICZENIE PRAKTYKI METODYCZNEJ**

(wypełnia opiekun ze strony WZ w Sandomierzu UJK w Kielcach)

Data .....

Ocena: .....

.....

podpis