

Wykaz obowiązujących praktyk pedagogicznych w ramach
studiów II stopnia

ZAKRES PRAKTYK	Razem hosp./sam.prow.	Razem hosp./sam.prow.	Razem hosp./sam.prow.
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA MUZYKI, PROWADZENIA ZAJĘĆ ARTYSTYCZNYCH I PROWADZENIA ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH			
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA ZASAD MUZYKI I PROWADZENIA ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH	15 10 / 5	-	-
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA GRY NA ORGANACH I PROWADZENIA ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH	-	-	15 10 / 5

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



(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		

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		

