Instytut Pedagogiki i Psychologii
Uniwersytet Pomorski w Słupsku

LISTA KONTROLNA
miejsca realizacji pedagogicznych i zawodowych
praktyk studenckich

Rodzaj praktyki: ……..
(wpisać zgodnie z nazwą w karcie zajęć)

Pełna nazwa placówki: ……

1. Placówka zatrudnia osobę na stanowisku zgodnym z rodzajem i zakresem realizowanej praktyki. *(proszę wskazać i podkreślić właściwe)*

   ☐ TAK
   ☐ NIE

- pedagog
- nauczyciel wychowania przedszkolnego/klas I-III szkoły podstawowej
- pracownik socjalny

2. Placówka zatrudnia osobę spełniającą wymogi formalne, aby sprawować opiekę nad przebiegiem i realizacją praktyk studenckich.

   ☐ TAK
   ☐ NIE

3. Placówka zapewnia odpowiednie warunki do realizacji zadań przewidzianych w sylabusie.

   ☐ TAK
   ☐ NIE

4. Placówka umożliwia realizację efektów uczenia się przewidzianych w karcie zajęć (sylabus).

   ☐ TAK
   ☐ NIE

……

Podpis Akademickiego Opiekuna Praktyk Studenckich