



**UNIwersYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA**  
**WYDZIAŁ INSTRUMENTALNO-PEDAGOGICZNY**  
**W BIAŁYMSTOKU**

Kierunek  
**INSTRUMENTALISTYKA**

---

*(specjalność)*

# **Dziennik praktyk**

studia drugiego stopnia



---

*(imię i nazwisko studenta)*

.....  
*(numer albumu)*

**DZIENNIK PRAKTYK PEDAGOGICZNYCH**

1. Dziennik praktyk jest dokumentem potwierdzającym przebieg zajęć odbywanych przez studenta w ramach praktyk pedagogicznych na kierunku **Instrumentalistyka**.
2. Obecność studenta na zajęciach z praktyk wymaga potwierdzenia **pedagoga - opiekuna praktyk w szkole**. W przypadku, gdy student uczęszcza na zajęcia do więcej niż jednego pedagoga lub więcej niż jednej szkoły, konieczne są podpisy każdego z nich oraz podanie nazw tych szkół.
3. Przykładowy opis przebiegu praktyk pedagogicznych:

**Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym**

<b>Rodzaj działań/zajęć</b>	Obserwacja egzaminów z instrumentu głównego	
<b>Miejsce praktyk</b>	Filia PSM I stopnia w Białymstoku	
<b>Grupa wiekowa/wymiar</b>	Uczniowie szkoły muzycznej I stopnia	3
<b>Opiekun praktyk</b>	mgr .....	
<b>Data i podpis opiekuna praktyk</b>	25. 05. 2....r.	

**Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej**

<b>Nazwa placówki</b> <i>PSM I st. w Białymstoku</i>		<b>Opiekun praktyk w szkole</b> <i>mgr ...</i>		
<b>Imię i nazwisko ucznia (uczniów)</b>	<b>Forma udziału</b> (obserwacja, asystowanie, samodzielne prowadzenie lekcji)	Opracowywane utwory/rozwiązywane problemy metodyczne (spostrzeżenia i uwagi studenta)	<b>Data zajęć</b>	<b>Podpis pedagoga</b>
Jan Kowalski	obserwacja	C. Czerny <i>Etiuda</i> ...	12.10.2.... r.	
		J. S. Bach <i>Inwencja trzygł.</i> ...	19.10.2.... r.	
		W. A. Mozart <i>Sonata</i> ...		
		Technika tercji prawej ręki; odczytanie utworu głosami; ustalenie smyczkowania...		

4. Po upływie semestru opiekun praktyk pedagogicznych dokonuje zaliczenia w indeksie na podstawie uzupełnionego dziennika. Brak potwierżeń obecności na zajęciach lub zilustrowania ich przebiegu jest podstawą do niezaliczenia przedmiotu.

W indeksie w rubryce „*Nazwisko wykładającego*” należy pozostawić wolne miejsce.

## Podsumowanie

(do zaliczenia praktyk w indeksie)

..... Imię i nazwisko studenta			
Rok akademicki	Semestr	Ilość godzin zrealizowanych praktyk	Podpis opiekuna praktyk
<b>Ogółem liczba godzin</b>			

.....  
 podpis Dziekana

## Wykaz obowiązujących praktyk pedagogicznych w ramach studiów II stopnia

dotyczy studentów, którzy nie posiadają przygotowania pedagogicznego

(zgodnie z obowiązującym Regulaminem i Programem praktyk pedagogicznych)

Rok studiów	Semestr	Zakres praktyk	Liczba godzin w semestrze	
<b>I rok</b>	II semestr	Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym	<b>30</b>	
<b>II rok</b>	III semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej I stopnia	obserwacja	<b>20</b>
			asystowanie	<b>20</b>
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>20</b>
	IV semestr	Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej w szkole muzycznej II stopnia	obserwacja	<b>20</b>
			asystowanie	<b>20</b>
			samodzielne prowadzenie lekcji	<b>20</b>
<b>Ogółem liczba godzin</b>			<b>150</b>	

### Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

### Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki	Opiekun praktyk w szkole										Zrealizowana liczba godzin	
	Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposóbzeżenia i uwagi studenta)									Podpis pedagoga

# Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: .....

rok studiów/semestr: .....

rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole											
Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizena i uwagi studenta)										Data zajęć	Podpis pedagoga
												Zrealizowana liczba godzin	

## Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

Rodzaj działań/zajęć	
Miejsce praktyk	
Grupa wiekowa/wymiar	
Opiekun praktyk	
Data i podpis opiekuna praktyk	

## Praktyki w zakresie psychologiczno-pedagogicznym

Rodzaj działań/zajęć			
Miejsce praktyk			
Grupa wiekowa/wymiar			
Opiekun praktyk			
Data i podpis opiekuna praktyk			

Rodzaj działań/zajęć			
Miejsce praktyk			
Grupa wiekowa/wymiar			
Opiekun praktyk			
Data i podpis opiekuna praktyk			

Rodzaj działań/zajęć			
Miejsce praktyk			
Grupa wiekowa/wymiar			
Opiekun praktyk			
Data i podpis opiekuna praktyk			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki	Opiekun praktyk w szkole											
	Imię i nazwisko ucznia											
Forma udziału												
Opracowywane utwory/problemy metodyczne <small>(sposóbzeżenia i uwagi studenta)</small>												Zrealizowana liczba godzin
Podpis pedagoga												
Data zajęć												



## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
				Zrealizowana liczba godzin

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Nazwa placówki		Opiekun praktyk w szkole		
Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
				Zrealizowana liczba godzin



## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)
			Zrealizowana liczba godzin

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)
			Zrealizowana liczba godzin

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Opis praktyki	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>				

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Opis praktyki	Data zajęć	Podpis pedagoga	
Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>				



## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin				

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole				
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć	Podpis pedagoga
Zrealizowana liczba godzin				

### Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)
			<b>Zrealizowana liczba godzin</b>

### Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Imię i nazwisko ucznia	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposzczenia i uwagi studenta)
			<b>Zrealizowana liczba godzin</b>

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizżenia i uwagi studenta)	Data zajęć
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposobizżenia i uwagi studenta)	Data zajęć
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			

## Praktyki w zakresie dydaktyki przedmiotowej

Imię i nazwisko studenta: ..... rok studiów/semestr: ..... rok akademicki: .....

Opiekun praktyk w szkole			
Nazwa placówki	Forma udziału	Opracowywane utwory/problemy metodyczne (sposoby i uwagi studenta)	Data zajęć
<b>Zrealizowana liczba godzin</b>			



