

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	-	30	-
		20 / 10	
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA ZASAD MUZYKI I PROWADZENIA ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH	30	-	-
	20 / 10		
PRAKTYKA W ZAKRESIE NAUCZANIA GRY NA ORGANACH I PROWADZENIA ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH	-	-	30
			20 / 10



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
<b>Razem</b>			

.....  
Podpis Dziekana

*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*.....

*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		

*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.....*

*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 jednostki lekcyjnej*.....

*Data*.....*rok studiów/semestr*.....

*Opinia nauczyciela-opiekuna praktyk w szkole* .....

.....

.....

.....

*Ocena metodyka przedmiotowego* .....

.....

.....

*Podpis szkolnego opiekuna praktyk* ..... *Podpis opiekuna praktyk*.....

*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*.....

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		

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.....

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.....

*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*.....

*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

<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa / wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk w szkole</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data</b>		

<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa / wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk w szkole</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data</b>		

<b>Miejsce praktyk</b>		
<b>Grupa wiekowa / wymiar</b>		
<b>Opiekun praktyk w szkole</b>		
<b>Opiekun praktyk</b>		
<b>Data</b>		

*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*.....

*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*.....