Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 97/2026 Rektora ANS w Koninie z dnia 9 listopada 2026 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia

KARTA HOSPITACJI NAUCZYCIELSKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU FILOLOGIA, STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

Rok akademicki: / Semestr: / Rok studiów:
Imię i nazwisko studentki/studenta:
Dane osoby hospitującej:
Imię i nazwisko opiekuna z ramienia szkoły, w której realizowane są praktyki:
Data hospitacji:
Nazwa, adres, miejsce odbywania praktyki:
Forma hospitacji (bezpośrednia, email):

Lp.	W przypadku odpowiedzi NIE proszę podać opis w uwagach	Tak/Nie
1.	Czy student zgłosił się do szkoły w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką?	
2.	Czy student ma możliwość poznania dokumentacji szkolnej w zakresie właściwym dla praktyk?	
3.	Czy student ma możliwość poznania pracy wychowawczej i opiekuńczej szkoły?	
4.	Czy student ma możliwość zapoznania się z zasadami bezpieczeństwa i ochrony małoletnich?	
5.	Czy są trudności w realizacji celów praktyki zawartych w regulaminie oraz instrukcji praktyk?	
6.	Czy student może samodzielnie zdobywać doświadczenia w wykonywaniu obowiązków nauczyciela?	
7.	Czy student radzi sobie w trudnych sytuacjach, potrafi rozwiązywać realne problemy edukacyjne?	
8.	Czy student potrafi dokonać samooceny, dostrzega własne błędy?	
9.	Czy student jest zainteresowany i zmotywowany do pracy?	
10.	Czy student przestrzega dyscypliny miejsca odbywania praktyk (spóźnienia, absencje)?	

Uwagi:
.....
.....
.....
.....

....
(Opiekun praktyki z ramienia szkoły) (Koordynator ds. nauczycielskich praktyk zawodowych)
Data i podpis Data i podpis