

ЗАЛКОВИЙ ЛИСТ РЕЗУЛЬТАТІВ ПЕДПРАКТИКИ

магістр __УІ__ курсу факультету іноземних мов _____
 (прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проходження практики _____

1.ЗАЛКОВІ ЗАНЯТТЯ							ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИКИ
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-25 б.	Хто оцінював	Підпис	
1.							
2.							

2. КОНСПЕКТИ ЗАЛКОВИХ ЗАНЯТЬ							ЗАХИСТ ПРАКТИКИ
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис	
1.							
2.							

3. РЕЦЕНЗІЯ ВІДВІДАНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАНЯТТЯ						
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						

4. ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ						
№ п/п	Оцінка професійної компетентності			Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						

№ п/п	ЗАХИСТ ПРАКТИКИ			Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						

Загальна сума балів _____

Педагогічна практика оцінена:

Керівником-методистом від факультету

на " _____ "

(оцінка) _____ (підпис, посада, прізвище та ініціали)