

ЗАЛКОВИЙ ЛИСТ РЕЗУЛЬТАТІВ ПЕДПРАКТИКИ

Магістр II_курсу факультету іноземних мов

(прізвище, ім'я, по батькові)

Кафедра _____

Місце проходження практики _____

1. ЗАЛКОВІ ЗАНЯТТЯ

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

ПРОВЕДЕННЯ
ПРАКТИКИ

2. КОНСПЕКТИ ЗАЛКОВИХ ЗАНЯТЬ

№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював (кафедра педагогіки)	Підпис
1.						
2.						

ЗАХИСТ ПРАКТИКИ

3. РЕЦЕНЗІЯ ВІДВІДАНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАНЯТТЯ

№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював (кафедра педагогіки)	Підпис
1.						

4. ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ

№ п/п	Оцінка професійної компетентності	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював (кафедра психології)	Підпис
1.				

ЗАХИСТ ПРАКТИКИ

№ п/п	ЗАХИСТ ПРАКТИКИ	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював (каф. клас. філолог)	Підпис
1.				

Загальна сума балів _____

Педагогічна практика оцінена:

Керівником-методистом від факультету

на " _____ "

(оцінка)

(підпис, посада, прізвище та ініціали)