Hallgató neve: …………………………………………..

Szakja: …………………………………………………..

Partnerintézmény: ……………………………………….

**AGRÁR-MÉRNÖKTANÁR MsC**

**ÖSSZEFÜGGŐ EGYÉNI GYAKORLAT JEGYZŐKÖNYVE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tevékenységek** | **Helyszín** | **Óraszám**  **Alapképzés után/tanítási**  **gyakorlat hiányában** | **Óraszám**  **Legalább 1 év tanítási**  **gyakorlattal** | **Értékelés** | **Aláírás/pecsét** |
| **A) Szaktárgy tanításával kapcsolatos tevékenységek** | | | | | |
| szakképzettségenként  tanítás/foglalkozás | Partneriskola  (saját munkahely  nem lehet)  Általános és/vagy  középiskola  (hallgató  előképzettségétől  függően) | 30 óra  szakterületenként | 15 óra  szakterületenként | Jeles (5)  Jó (4)  Közepes (3)  Elégséges (2)  Elégtelen (1) | ……………………  Gyakorlatvezető  mentor aláírása  Iskola pecsétje  P.H. |
| hospitálás a mentor óráin  és más szakórákon | Mentor javaslata alapján | Mentor javaslata alapján |
| tanítási órán kívüli, de a szaktárgy tanításához szorosan kapcsolódó iskolai feladatok ellátása (korrepetálás, szakköri tevékenységben való részvétel, projektmunka segítése, tehetséggondozás, stb.) | Legalább egy területen | Legalább egy területen |
| felkészülés az órákra, az  órákat követő önelemzés önérté kelésre, és  gyakorlatvezető mentori  megbeszélésre  tanórán kívüli szaktárgyi  tevékenységek (pl. ellenőrző feladatok  összeállítása, szemléltető  anyagok gyűjtése,  internetes források  feltárása, stb.) | Önálló otthoni  tevékenység | Egyéni igény szerint | Egyéni igény szerint |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Szaktárgy tanításán kívüli oktatási, nevelési alaptevékenységek** | | | | | |
| osztályfőnöki jellegű  tevékenységek | Partneriskola | Mentor javaslata alapján | Mentor javaslata alapján | Nem felelt meg  Megfelelt  Jól megfelelt | ……………………  Gyakorlatvezető  mentor aláírása  Iskola pecsétje  P.H. |
| hospitálás nem szaktárgyi  órákon |
| iskolai rendezvényen  való részvétel, szervezés |
| tanulói életút  megismerése |
| az ifjúságvédelem,  drogprevenció,  mentálhigiéné, iskolai  agresszió,  konfliktuskezelés helyi  gyakorlatának  megismerése, segítése |
| **C) Az iskola mint szervezet, és támogató rendszereinek megismerése** | | | | | |
| az intézmény működését  meghatározó  legfontosabb törvényi,  rendeleti háttér,  fenntartói irányítás  dokumentumainak  megismerése | Partneriskola | Mentor javaslata alapján | Mentor javaslata alapján | Aláírás megtagadva  Aláírva | ……………………  Gyakorlatvezető  mentor aláírása  Iskola pecsétje  P.H. |
| az iskola szervezeti  felépítése, működési  rendje |
| az iskola pedagógiai  programja, a fejlesztési  irányok, pályázatok, a  szakmai munka  tervezésének tanévi  elemei |
| **D. A szakmai gyakorlaton szerzett tapasztalatok feldolgozása szemináriumon** | | | | | |
| szintetizáló szeminárium | SZE-MÉK | 15 kontakt óra | 15 kontakt óra | Aláírás megtagadva  Aláírva | ……………………  Gyakorlatvezető  oktató |

Összesített teljesítmény/ Beszámoló: Nem felelt meg Megfelelt Jól megfelelt

………………………………………………………..

gyakorlatvezető oktató