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** |
| szakképzettségenkénttanítás/foglalkozás | Partneriskola(saját munkahelynem lehet)Általános és/vagyközépiskola(hallgatóelőképzettségétőlfüggően) | 30 óraszakterületenként | 15 óraszakterületenként | Jeles (5)Jó (4)Közepes (3)Elégséges (2)Elégtelen (1) | ……………………Gyakorlatvezetőmentor aláírásaIskola pecsétjeP.H. |
| hospitálás a mentor óráinés 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, azórákat követő önelemzés önérté kelésre, ésgyakorlatvezető mentorimegbeszélésretanórán kívüli szaktárgyitevékenységek (pl. ellenőrző feladatokösszeállítása, szemléltetőanyagok gyűjtése,internetes forrásokfeltárása, stb.) | Önálló otthonitevékenység | Egyéni igény szerint | Egyéni igény szerint |

|  |
| --- |
| **B) Szaktárgy tanításán kívüli oktatási, nevelési alaptevékenységek** |
| osztályfőnöki jellegűtevékenységek | Partneriskola | Mentor javaslata alapján | Mentor javaslata alapján | Nem felelt megMegfeleltJól megfelelt | ……………………Gyakorlatvezetőmentor aláírásaIskola pecsétjeP.H. |
| hospitálás nem szaktárgyiórákon |
| iskolai rendezvényenvaló részvétel, szervezés |
| tanulói életútmegismerése |
| az ifjúságvédelem,drogprevenció,mentálhigiéné, iskolaiagresszió,konfliktuskezelés helyigyakorlatánakmegismerése, segítése |
| **C) Az iskola mint szervezet, és támogató rendszereinek megismerése** |
| az intézmény működésétmeghatározólegfontosabb törvényi,rendeleti háttér,fenntartói irányításdokumentumainakmegismerése | Partneriskola | Mentor javaslata alapján | Mentor javaslata alapján | Aláírás megtagadvaAláírva | ……………………Gyakorlatvezetőmentor aláírásaIskola pecsétjeP.H. |
| az iskola szervezetifelépítése, működésirendje |
| az iskola pedagógiaiprogramja, a fejlesztésiirányok, pályázatok, aszakmai munkatervezésének tanévielemei |
| **D. A szakmai gyakorlaton szerzett tapasztalatok feldolgozása szemináriumon** |
| szintetizáló szeminárium | SZE-MÉK | 15 kontakt óra | 15 kontakt óra | Aláírás megtagadvaAláírva | ……………………Gyakorlatvezetőoktató |

Összesített teljesítmény/ Beszámoló: Nem felelt meg Megfelelt Jól megfelelt

 ………………………………………………………..

 gyakorlatvezető oktató