

ЗАЛІКОВИЙ ЛИСТ РЕЗУЛЬТАТІВ ПЕДПРАКТИКИ
магістр У курсу факультету електроніки _____
 _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
Місце проходження практики _____

1.ЗАЛІКОВІ ЗАНЯТТЯ						
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-20 б	Хто оцінював	Підпис
1.						
2.						

2.ІНДИВІДУАЛЬНЕ ПЕДАГОГІЧНЕ ЗАВДАННЯ				
№ п/п	ТЕМА ІНДИВІДУАЛЬНОГО ЗАВДАННЯ	Шкала 0-10 б	Хто оцінював	Підпис
1.				

ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИКИ

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

4. РОЗРОБКА ПЛАНУ-КОНСПЕКТУ ЛЕКЦІЇ				
№ п/п	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.				

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

6. ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ				
№ п/п	ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.				

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

ЗАХИСТ ПРАКТИКИ

Загальна сума балів _____

Педагогічна практика оцінена:

Керівником-методистом від факультету

на “ _____ ”

(оцінка)

(підпис, посада, прізвище та ініціали)

ЗАЛІКОВИЙ ЛИСТ РЕЗУЛЬТАТІВ ПЕДПРАКТИКИ

магістр У курсу факультету електроніки _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проходження практики _____

1.ЗАЛІКОВІ ЗАНЯТТЯ						
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-20 б	Хто оцінював	Підпис
1.						
2.						
2.ІНДИВІДУАЛЬНЕ ПЕДАГОГІЧНЕ ЗАВДАННЯ						
№ п/п	ТЕМА ІНДИВІДУАЛЬНОГО ЗАВДАННЯ			Шкала 0-10 б	Хто оцінював	Підпис
1.						

ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИКИ

3. КОНСПЕКТИ ЗАЛІКОВИХ ЗАНЯТЬ						
№ п/п	Дата проведення	Група	Тема заняття	Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						
2.						
4. РОЗРОБКА ПЛАНУ-КОНСПЕКТУ ЛЕКЦІЇ						
№ п/п	Тема заняття			Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
5. ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ						
№ п/п	ОЦІНКА ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ			Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						
ЗАХИСТ ПРАКТИКИ						
№ п/п	ЗАХИСТ ПРАКТИКИ			Шкала 0-10 б.	Хто оцінював	Підпис
1.						

ЗАХИСТ ПРАКТИКИ

Загальна сума балів _____

Педагогічна практика оцінена:

Керівником-методистом від факультету

на “ _____ ”

(оцінка)

(підпис, посада, прізвище та ініціали)