

POTRDILO PREDMETNEGA DIDAKTIKA O USPEŠNOSTI ŠTUDENTA/-KE NA OPAZOVALNI PEDAGOŠKI PRAKSI

Vpisna številka:
Študijski program:
Študijski predmet:
Ime in priimek:
Leto prvega vpisa na fakulteto:
Čas izvajanja pedagoške prakse:
Šola:
Poštna številka in kraj:
Predmet:
Način izvajanja: REDNI – IZREDNI (Obkrožite ustrezno obliko.)
Število hospitacij:
Število nastopov:
Mentor:
Podpis študenta: _____

OCENA PEDAGOŠKE PRAKSE

(Obkrožite črko pred izbrano oceno oziroma zapišite oceno!)

A – Praksa je v celoti uspešna.

B – Praksa je delno uspešna.

C - Kandidat/-ka mora še opraviti, in sicer:

Ocena: _____

Podpis učitelja predmetne didaktike: _____