



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

## Protokol o pedagogické praxi zvolte příslušný předmět!!

Jméno posluchače: ..... ročník: ..... obor: .....

Adresa školy: .....

Jméno učitele SŠ: .....

### NÁSLECHY

Datum	Třída	Téma vyučovací hodiny	Jméno učitele

### VÝSTUPY

Datum	Třída	Téma vyučovací hodiny	Podpis učitele

**Stručné slovní hodnocení (odborná zdatnost a předpoklady pro učitelskou praxi):**  
(vyplní učitel školy)

<b>HODNOCENÍ STUDENTA</b> (vyplní učitel školy) – zakroužkujte prosím					
	<b>Hodnocení - známka</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Odborná připravenost studenta	1	2	3	4	5
2. Didaktická připravenost studenta	1	2	3	4	5
3. Kvalita písemných příprav na vyučovací hodiny	1	2	3	4	5
4. Zvládnutí průběhu jednotlivých fází vyučovací hodiny	1	2	3	4	5
5. Pohyb studenta	1	2	3	4	5
6. Hlasový projev studenta	1	2	3	4	5
7. Řeč studenta	1	2	3	4	5
8. Grafický projev studenta	1	2	3	4	5
9. Užití učebních pomůcek	1	2	3	4	5
10. Zvládnutí didaktické techniky	1	2	3	4	5
11. Znalost pedagogických dokumentů	1	2	3	4	5

**Praxe absolvována ve dnech (půldnech):**

--	--	--	--	--	--

.....  
**Datum:**

.....  
**Razítko a podpis ředitele školy**

.....  
**Podpis učitele (SŠ)**

<b>HODNOCENÍ PŘÍNOSU PRAXE</b> (vyplní student)

<b>Závěrečné hodnocení pedagogické praxe</b> (vyplní oborový didaktik za účasti studenta)
..... <b>Podpis učitele (VŠ)</b>

.....  
**Datum:**

.....  
**Podpis studenta**

.....  
**Razítko a podpis  
Studijního oddělení**