

Załącznik nr 1 do umowy zlecenia na praktyki zawodowe z dnia

INFORMACJA O LICZBIE GODZIN WYKONANIA ZLECENIA / ŚWIADCZENIA USŁUG

I.p.	Opis czynności	Czas przewidziany na wykonanie czynności	Kwota wynagrodzenia należna za poszczególne czynności (ilość godzin x stawka godzinowa wynagrodzenia)
1.	Zapoznanie ze specyfiką funkcjonowania szkoły/placówki (w szczególności zapoznanie z realizowanymi zadaniami opiekuńczo-wychowawczymi, sposobem funkcjonowania, organizacji pracy, prowadzonej dokumentacji).godz.zł
2.	Konsultacje z nadzorowanym studentem przebiegu praktyk w tym jego działań podejmowanych zarówno z grupą, jak i indywidualnymi uczniami.godz.zł
3.	Konsultacje w zakresie planowania i przeprowadzania lekcji (zajęć), a także kontrolowania i oceniania uczniów, w szczególności analiza konspektów lekcji lub scenariuszy zajęć przygotowanych przez studenta.godz.zł
	RAZEM:godz. zł

Zleceniobiorca oświadcza, iż zakres opieki sprawowanej przez niego nad studentem obejmuje wszystkie czynności wymagane przez Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 stycznia 2012 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (Dz.U. z 2012 r. poz. 131 z późn. zm.), w szczególności Zleceniobiorca umożliwi studentowi:

- a) podjęcie współpracy z młodzieżą (w tym podjęcie działań opiekuńczo - wychowawczych oraz prowadzenie zajęć/lekcji dla młodzieży) w niezbędnym zakresie zgodnie z treścią powyższego rozporządzenia,
- b) wykorzystanie środków multimedialnych i technologii informacyjnej w pracy dydaktycznej,
- c) obserwowanie pracy z uczniami wykonywanej przez Zleceniobiorcę w zakresie wymaganym przez w/w rozporządzenie,
- d) sprawowanie nadzoru nad grupą zarówno na terenie szkoły/placówki, jak i poza jej terenem,
- e) asystowanie Zleceniobiorcy w prowadzeniu zajęć,
- f) planowanie i omawianie zajęć przygotowywanych przez studenta, jak i inne osoby,
- g) dostęp do pracowni specjalistycznych, sprzętu i pomocy dydaktycznych.

Oświadczam, że wykonałem umowę z dnia roku w zakresie i w sposób wskazany powyżej.

Podpis Nauczyciela*

Potwierdzam, wykonanie wskazanej wyżej liczby godzin w ramach umowy zlecenia z dnia roku zawartej przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z nauczycielem.....

Podpis Dyrektora Szkoły/Placówki*