**ОТЗЫВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на работу студента | | | |  | курса факультета психологии ФГБОУ ВО «ИГУ» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. студента)* | | | | | | | | | | | | | | |
| проходившего практику | | | | | в | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование организации или учреждения)* | | | | | | | | | | | | | | |
| с « |  | » |  | | | 20 | | года | по « |  | » |  | 20 | года |

**Бланк оценки результатов прохождения практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  (Вид работ в соответствии с ФОС) | Код формируемой компетенции | Выполнено в  полном объеме | Выполнено  частично | Не выполнено |
| Вводный этап, ознакомление с планом и заданием практики, ознакомление с деятельностью организации, подготовка к различным видам заданий практики | ОПК-3  ОПК-7 |  |  |  |
| Наблюдение за психолого-педагогической деятельностью педагога-психолога, анализ, пассивный этап практики | ОПК-3  ОПК-7 |  |  |  |
| Работа с литературой, планирование мероприятий и занятий предметной области, учебно-методическая работа | ОПК-8 |  |  |  |
| Самостоятельное проведение воспитательных мероприятий и занятий предметной области, контактная работа | ОПК-3  ОПК-6  ОПК-7 |  |  |  |
| Консультации обучающихся в рамках заданий педагогической практики, контактная работа | ОПК-3  ОПК-6  ОПК-7 |  |  |  |
| Работа с дневником практиканта, обобщение результатов педагогической практики | ОПК-8 |  |  |  |
| Участие в коллегиальных мероприятиях профессиональной направленности, апробация результатов педагогической практики | ОПК-6  ОПК-7  ОПК-8 |  |  |  |

**Заключение** *(достоинства и замечания)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В целом работа студента | |  |
| во время педагогической практики может быть оценена как | | |
|  | | |
|  | *(неудовлетворительная, удовлетворительная, хорошая, отличная)* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| *(наименование организации или учреждения)* |  | |
|  |  | |
| Руководитель практики |  | |
|  |  |  |
| *(должность, ФИО)* | *(подпись, печать)* | |