

**ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**ФАКУЛЬТЕТ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ, ЗДОРОВ'Я ТА ТУРИЗМУ**  
**КАФЕДРА ТЕОРІЇ ТА МЕТОДИКИ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ І СПОРТУ**

**ВІДОМІСТЬ – ХАРАКТЕРИСТИКА**  
**з навчальної педагогічної практики**

Студент (ПІБ) \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_ факультету фізичного виховання, здоров'я та туризму проходив навчальну педагогічну практику з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 р. на базі \_\_\_\_\_

і виконав таку роботу:

1. Спостерігав \_\_\_\_\_ уроків фізичної культури, проведених вчителем у 1-4 класах; \_\_\_\_\_ уроків фізичної культури, проведених студентами-практикантами у ролі помічника вчителя у 1-4 класах.
2. Проведення \_\_\_\_\_ підготовчих і заключних частин уроків фізичної культури у ролі помічника вчителя:

№п п	Тема уроку	Частина уроку	Клас	Оцінка	Підпис вчителя
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

3. Самостійно проведений урок фізичної культури у \_\_\_\_\_ класі

Оцінка вчителя фізичної культури \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_.

4. Проведення \_\_\_\_\_ фізкультхвилинок у 1-4 класах:

№	Назва уроку	Клас	Оцінка, підпис вчителя
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

5. Проведення \_\_\_ рухливих перерв з дітьми молодшого шкільного віку:

№	Дата і місце проведення	Класи	Оцінка, підпис вчителя
1.			
2.			
3.			
4.			

6. Оцінка за організацію і проведення фізкультурного свята \_\_\_\_\_

Підпис вчителя фізичної культури \_\_\_\_\_

7. Оцінка за проведення спортивної години \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ підпис вчителя \_\_\_\_\_

8. Звіт-відгук студента-практиканта з навчальної педагогічної практики (загальні висновки про педагогічну практику, їх значення у вашому становленні як педагога, яких навичок ви набули в процесі практики, які завдання поставили в період практики перед собою на майбутнє, ваші пропозиції щодо вдосконалення змісту й організації практики):

---

---

---

9. Відгук і загальна оцінка вчителя фізичної культури про проходження студентом педагогічної практики:

---

Оцінка \_\_\_\_\_

(підпис)

(П.І.Б.)

10. Оцінка методиста \_\_\_\_\_

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П. Директор  
закладу освіти

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

Загальна оцінка керівника  
навчальної практики

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)