***Wzór nr 5 do procedury nr 2/2021***

**ANKIETA OCENY STUDENTA REALIZUJĄCEGO PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

**– oceny dokonuje opiekun z jednostki organizującej przyjmującej**

1. **DANE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/zakresu praktyki** |  |
| **Nazwa jednostki w której realizowana jest praktyka** |  |
| **Nazwa jednostki kierującej na praktykę/Instytut** | ***Instytut Nauk Społecznych*** |
| **Kierunek studiów** | ***Praca socjalna*** |
| **Stopień studiów** | ***Studia pierwszego stopnia/~~studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*~~*** |
| **Rok studiów/semestr/rok akademicki** |  |

1. **ANKIETA OCENY PRAKTYKANTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PYTANIA DO ANKIETY** | **PUNKTY 0-5** |
| 1. | Czy podczas realizacji praktyki student nabył nowe umiejętności zawodowe związane z kierunkiem studiów ? |  |
| 2. | Czy student potrafił zastosować wiedzę teoretyczną uzyskaną podczas zajęć dydaktycznych? |  |
| 3. | Czy student był sumienny i obowiązkowy realizując zadania wyznaczone przez opiekuna praktyk? |  |
| 4. | Czy student realizujący praktyki wykazał się aktywnością i zaangażowaniem? |  |
| 5. | Czy podczas praktyk zawodowych zdobył umiejętności, które będzie mógł wykorzystać w przyszłej pracy zawodowej? |  |
| 6. | Czy jego kultura osobista nie budzi zastrzeżeń? |  |
| 7. | Czy na praktykach zawodowych student zwracał uwagę na przestrzeganie zasad etyki i tajemnicy zawodowej? |  |
| 8. | Czy student posiadał umiejętności pracy w zespole? |  |
| 9. | Czy umiejętności zawodowe zdobyte podczas realizacji praktyki zawodowej pomogą studentowi w znalezieniu pracy? |  |
| 10. | Czy opiekun praktyki z ramienia uczelni wykonywał prawidłowo swoje obowiązki związane z organizacją praktyki? |  |
|  | **Suma punktów** |  |

\*niepotrzebne skreślić

Dodatkowe uwagi dotyczące przebiegu i charakteru praktyki ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Pieczęć i podpis Opiekuna z ramienia jednostki***

***organizującej przyjmującej***

**…………………………………………………….**

\*niepotrzebne skreślić

**SZCZEGÓŁOWA METODA OCENY PUNKTOWEJ PRAKTYK**

1. niezadawalająca - 0 pkt
2. poprawna - 1 pkt
3. zadawalająca - 2 pkt
4. dobra - 3 pkt
5. ponad dobra - 4 pkt
6. bardzo dobra - 5 pkt

**SKALA OCEN**

<20 pkt - ocena niedostateczna

20 –30 pkt - ocena dostateczna

31–40 pkt - ocena dobra

41 –50 pkt - ocena bardzo dobra