***Wzór nr 5 do Procedury nr 2/2023***

**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** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Stopień studiów** | ***Studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\**** |
| **Rok studiów/semestr/rok akademicki** |  |

1. **ANKIETA OCENY PRAKTYKANTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PYTANIA SZCZEGÓŁOWE DO ANKIETY** | **KRYTERIUM SPEŁNIONO** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | Czy student zrealizował treści zawarte w programie studiów? |  |  |
| 2. | Czy podczas realizacji praktyki student nabył nowe umiejętności zawodowe związane z kierunkiem studiów ? |  |  |
| 3 | Czy student potrafił zastosować wiedzę teoretyczną uzyskaną podczas zajęć dydaktycznych? |  |  |
| 4 | Czy student był sumienny i obowiązkowy realizując zadania wyznaczone przez opiekuna praktyk? |  |  |
| 5 | Czy student realizujący praktyki wykazał się aktywnością i zaangażowaniem? |  |  |
| 6 | Czy podczas praktyk zawodowych zdobył umiejętności, które będzie mógł wykorzystać w przyszłej pracy zawodowej? |  |  |
| 7 | Czy jego kultura osobista nie budzi zastrzeżeń? |  |  |
| 8 | Czy na praktykach zawodowych student zwracał uwagę na przestrzeganie zasad etyki i tajemnicy zawodowej? |  |  |
| 9 | Czy student posiadał umiejętności pracy w zespole? |  |  |
| 10 | Czy umiejętności zawodowe zdobyte podczas realizacji praktyki zawodowej pomogą studentowi w znalezieniu pracy? |  |  |
| 11 | Czy opiekun praktyki z ramienia uczelni wykonywał prawidłowo swoje obowiązki związane z organizacją praktyki? |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….

***Pieczęć i podpis Opiekuna***

***z ramienia jednostki organizującej przyjmującej***