

## KRYTERIA DOBORU INTERESARIUSZY

(jednostek organizacyjnych przyjmujących studentów na praktyki)

Nazwa Instytutu

.....

Kierunek studiów

.....

Studia: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie/ stacjonarne / niestacjonarne

Jednostka organizacyjna przyjmująca .....

Lp.	KRYTERIUM OCENY	KRYTERIUM SPEŁNIONO	
		TAK	NIE
1	Wykształcenie kierunkowe personelu związane z programem praktyk		
2	Doświadczenie personelu w branży związanej z programem realizowanych praktyk		
3	Doświadczenie personelu w pracy ze studentami		
4	Czy charakter i zakres świadczonych usług umożliwia realizację efektów uczenia się zawartych w programie praktyk		
5	Czy jednostka/zakład wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk? (wypełnij jeżeli dotyczy)		
6	Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia w którym mogą m.in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację medyczną itp.?		
7	Czy w jednostce/zakładzie spełnione są warunki BHP umożliwiające realizację praktyk?		

.....

Pieczętka placówki

.....

Pieczętka i podpis opiekuna praktyk z Uczelni