

*Załącznik nr 6 do Regulaminu praktyk zawodowych dla studentów studiów I i II st.
realizowanych na Wydziale Nauk Ścisłych i Przyrodniczych
Uniwersytetu Szczecińskiego*

UNIwersYTET SZCZECIŃSKI
WYDZIAŁ NAUK ŚCISŁYCH I PRZYRODNICZYCH

DZIENNIK
PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Kierunek studiów

Specjalność

Pieczęć

Podpis kierunkowego opiekuna praktyk

PRZEBIEG PRAKTYKI

(wpisuje zakładowy opiekun praktyk)

Potwierdzenie rozpoczęcia i zakończenia praktyki	
Miejsce praktyki nazwa i adres instytucji / zakładu pracy	
Data rozpoczęcia praktyki	
Data zakończenia praktyki	
Liczba tygodni praktyki	
Liczba godzin pracy	
..... <i>Pieczęć zakładu pracy</i> <i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

ZALICZENIE PRAKTYKI

(wpisuje kierunkowy opiekun praktyk)

Praktykę zaliczam w dniu: <i>Podpis kierunkowego opiekuna praktyk</i>
--	--

PRZEBIEG PRAKTYKI

Data	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanych zajęć

Data	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanych zajęć

Data	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanych zajęć

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

STUDENCKA ANKIETA OCENY EFEKTÓW PRAKTYKI ZAWODOWEJ
(wypełnia student/ka)

Na każde pytanie proszę udzielić jednej odpowiedzi, oceniając w skali 1–5, gdzie: 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 ocenę najwyższą.

OGÓLNA OCENA PRAKTYKI ZAWODOWEJ:						
		Ocena				
		1	2	3	4	5
1	W jakim stopniu praktyka spełniła Pani/Pana oczekiwania?					
2	Jak ocenia Pani/Pan zgodność odbytej praktyki z programem realizowanego kierunku studiów?					
3	Czy w trakcie praktyki powierzone Pani/Panu zadania były zgodne z regulaminem praktyki?					
4	Jak ocenia Pani/Pan przydatność wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych nabytych w trakcie praktyki w kontekście przyszłej pracy zawodowej i wzrostu szans na rynku pracy?					
5	Czy instytucja przyjmująca była wyposażona w odpowiedni sprzęt/narzędzia/aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyki?					
6	Czy opiekun praktyki z ramienia instytucji przyjmującej był osobą pomocną w realizacji powierzonych Pani/Panu zadań?					
7	Jak ocenia Pani/Pan warunki socjalne w miejscu odbywania praktyki?					
OCENA EFEKTÓW PRAKTYKI W ZAKRESIE POZYSKANEJ WIEDZY:						
1	Jak ocenia Pani/Pan wiedzę o zasadach funkcjonowania i zadaniach instytucji/stanowiska?					
2	Jak ocenia Pani/Pan wiedzę o zasadach obiegu dokumentacji w instytucji?					
3	Jak ocenia Pani/Pan wiedzę o metodach, narzędziach i procedurach działania wykorzystywanych w instytucji/na stanowisku?					
OCENA EFEKTÓW PRAKTYKI W ZAKRESIE NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:						
1	Jak ocenia Pani/Pan umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej nabytej w toku studiów do realizacji zadań praktycznych w instytucji/na danym stanowisku?					
2	Jak ocenia Pani/Pan umiejętność praktycznej realizacji zadań wynikających z funkcjonowania instytucji/przypisanych do określonego stanowiska?					
3	Jak ocenia Pani/Pan umiejętność rozwiązywania problemów praktycznych związanych z funkcjonowaniem organizacji/działu/stanowiska?					
OCENA EFEKTÓW PRAKTYKI W ZAKRESIE NABYTYCH KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:						
1	Jak ocenia Pani/Pan odbyłą praktykę pod kątem rozwoju kompetencji w zakresie samodzielności i odpowiedzialności?					
2	Jak ocenia Pani/Pan odbyłą praktykę pod kątem rozwoju kompetencji w zakresie organizacji pracy własnej oraz radzenia sobie ze stresem?					
3	Jak ocenia Pani/Pan odbyłą praktykę pod kątem rozwoju kompetencji w zakresie motywacji do uzupełniania i doskonalenia zdobytej wiedzy i umiejętności?					

