

Sprawozdanie kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych zrealizowanych w roku akademickim

Kierunek studiów:
Profil, poziom i forma studiów:
Rok studiów:
Obowiązujący wymiar praktyki:
Liczba studentów, którzy odbyli praktykę:
Liczba studentów, którym zaliczono na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywane w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu (jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych):
Liczba studentów, którzy nie zaliczyli praktyki:.....

1. Hospitacje praktyki zawodowej:

L.p.	Liczba hospitowanych studentów	Nazwa miejsca realizacji praktyki zawodowej	Data hospitacji

Wnioski/uwagi wynikające z przeprowadzonych hospitacji.....
.....
.....
.....

2. Ocena zgodności realizowanych praktyk z założonymi efektami uczenia się zawartymi w sylabusie/programie praktyki zawodowej? (*skala oceny – niezgodna, częściowo zgodna, w pełni zgodna**)

Uwagi.....
.....
.....

3. Ocena zgodności przydzielanych studentom zadań z programem praktyki zawodowej (*skala oceny – niezgodna, częściowo zgodna, w pełni zgodna**).....

Uwagi.....
.....
.....

4. Ocena wywiązywania się studentów z powierzonych zadań (*skala oceny - słaba, średnia, dobra, bardzo dobra***):

- a) obowiązkowość i zaangażowanie
- b) samodzielność i organizacja pracy własnej.....
- c) radzenie sobie w trudnych sytuacjach.....
- d) przestrzegania przepisów BHP oraz wewnętrznych regulaminów podmiotu, w którym realizowana jest praktyka

Uwagi.....
.....
.....

5. Ocena wywiązywania się organizatora praktyki z obowiązków przyjętych na mocy porozumienia o praktykę zawodową (*skala oceny - słaba, średnia, dobra, bardzo dobra***):

- a) bezpośredni kontakt studentów z opiekunem praktyki z ramienia instytucji
- b) warunki pracy i wyposażenie miejsca praktyki
- c) możliwość bezpośredniego wykonywania przez studentów określonych czynności praktycznych
- d) nadzór nad właściwym wykonywaniem przez studentów powierzonych im zadań

Uwagi.....
.....
.....

6. Rekomendacje/sugestie/wnioski opiekuna praktyki dotyczące jakości koncepcji i organizacji praktyki zawodowej (wynikające również z analizy studenckiej ankiety oceny efektów praktyki, hospitacji praktyki oraz kontaktów z podmiotem, w którym jest realizowana praktyka zawodowa):

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierunkowego opiekuna praktyk)

*w przypadku ocen *niezgodna, częściowo zgodna*, proszę podać krótki opis/wyjaśnienie w uwagach
**w przypadku oceny *słaba, średnia*, proszę podać krótki opis/wyjaśnienie w uwagach