

ANKIETA

(wypełnia student po zakończeniu praktyki)

Imię i nazwisko

Nr albumu

Kierunek studiów

Miejsce odbywania praktyki:

Termin odbywania praktyki: od do 201... r.

Jak Pan/Pani ocenia stanowisko pracy:

1 2 3 4 5 6

Skala: od 1-bardzo źle przygotowane do 6-bardzo dobrze przygotowane

Jak Pan/Pani ocenia merytoryczny zakres zadań/czynności wykonywanych w ramach praktyki?

1 2 3 4 5 6

Skala: od 1-bardzo mało interesujący do 6-bardzo interesujący

Jak Pan/Pani ocenia działalność opiekuna praktyk ze strony zakładu pracy (pomoc, udzielanie informacji, zlecanie czynności)?

1 2 3 4 5 6

Skala: od 1-bardzo słabo do 6-bardzo dobrze

Jak Pan/Pani ocenia stopień osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

1 2 3 4 5 6

Skala: od 1-bardzo niski do 6-w pełni osiągnięte

Czy praktyka spełniła Pana/Pani oczekiwania?

1 2 3 4 5 6

Skala: od 1-w ogóle nie spełniła do 6-w pełni spełniła

Dodatkowe uwagi, wnioski:

.....
.....