**ANKIETA EWALUACYJNA**

**OPINIA STUDENTÓW NA TEMAT PRAKTYK ZAWODOWOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Miejsce obywania praktyk : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | niezadowalająca | zadowalająca | dobra | bardzo dobra |
| 1. | Czy na początku praktyk zawodowych został(a) Pan/Pani zapoznana z działalnością, strukturą organizacyjną i regulaminem obowiązującym w instytucji (przepisy BHP)? |  |  |  |  |
| 2. | Czy czas przeznaczony na praktyki był wykorzystany optymalnie ? |  |  |  |  |
| 3. | Czy opiekun praktyk z ramienia instytucji wykazywał się kompetencją i zaangażowaniem ? |  |  |  |  |
| 4. | Czy poszerzył(a) Pan/ Pani wiedzę i zdobył nowe umiejętności ? |  |  |  |  |
| 5. | Czy praktyki zawodowe pozwalają na powiązanie wiedzy teoretycznej z praktyką ? |  |  |  |  |
| 6. | Czy ilość godzin realizowana w ramach praktyki jest wystarczająca ? |  |  |  |  |
| 7. | Czy polecił(a) by Pan/Pani instytucję w której obywała praktykę innym studentom jako miejsce odbywania praktyk ? |  |  |  |  |
| 8. | Czy podczas odbywania praktyki poznał(a) Pan/Pani innowacyjne formy organizacji pracy ? |  |  |  |  |
| 9. | Czy praktyka spełniła Pana/Pani oczekiwania pod kątem przyszłej pracy zawodowej ? |  |  |  |  |
| 10. | Czy odnoszono się do studentów z życzliwością ? |  |  |  |  |
| 11. | Jak ogólnie ocenia Pan/ Pani praktykę  |  |  |  |  |

\* Proszę o wyrażenie swojej opinii poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu.

Pana / Pani uwagi i sugestie dotyczące praktyk : ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziękuję za wypełnienie ankiety