**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK ZE STRONY PRAKTYKODAWCY**

 **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA: ……………………………………………………………………………………**

**IMIĘ i NAZWISKO PRAKTYKANTA: ………………………………………………………………………………**

Proszę ocenić w skali od 1 do 5 (1 – niezadowalający; 2 – słaby; 3 – raczej zadowalający; 4 – zadowalający; 5 – bardzo zadowalający) studenta/kę odbywającego praktykę zawodową w Państwa przedsiębiorstwie.

*Jeżeli pytanie nie dotyczy Państwa przedsiębiorstwa, proszę nie zaznaczać żadnej odpowiedzi.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Postawa studenta w trakcie odbywania praktyki zawodowej** | **Ocena** |
| 1. Sumienność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Odpowiedzialność za powierzone zadania | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Chęć pogłębiania wiedzy praktycznej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Samodzielność  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Komunikacja  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Kompetencje studenta z zakresu wiedzy i umiejętności** |
| 1. Poziom przygotowania merytorycznego studenta do tematu realizowanej praktyki zawodowej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie zajęć na uczelni  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Znajomość regulacji prawnych w danej dziedzinie  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Umiejętność pracy indywidualnej  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Umiejętność pracy zespołowej  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Umiejętność pracy analitycznej  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7.Umiejętność posługiwania się sprzętem i aparaturą wykorzystywaną w danej dziedzinie | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Umiejętność prowadzenia dokumentacji  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Ocena ogólna praktyki zawodowej** |
| 1. Czas realizacji praktyki zawodowej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Kontakt i współpraca z przedstawicielami uczelni odpowiedzialnymi za organizację i realizację praktyki zawodowej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Czy chcą Państwo kontynuować współpracę w zakresie praktyk zawodowych z UPWr?  | TAK | NIE |
| 4. Czy są Państwo zainteresowani członkostwem w pracach komisji uczelnianych opracowujących i doskonalących nowe programy studiów? | TAK | NIE |

**W celu przygotowania studentów do funkcjonowania na rynku pracy prosimy o uwagi w jakich obszarach student wykazuje największe braki:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne uwagi o praktykancie lub przebiegu praktyki zawodowej:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………..

data i podpis udzielającego praktyk