

KWESTIONARIUSZ OCENY PRAKTYK ZAWODOWYCH

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA:	
KIERUNEK STUDIÓW:	
STOPIEŃ STUDIÓW:	TRYB STUDIÓW: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne
TERMIN REALIZACJI PRAKTYKI:	
MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI:	

DRODZY STUDENCI, OCEŃCIE SVOJE PRAKTYKI ZAWODOWE

W trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia, pragniemy zaprosić Was do współpracy przy badaniu ewaluacyjnym i poznać Wasze opinie dotyczące odbytych praktyk zawodowych. Prosimy o rzetelne wypełnienie kwestionariusza.

I. Oceń poszczególne elementy praktyki zawodowej w skali 1-5, gdzie **1 jest oceną najgorszą, a 5 – najlepszą.**

Lp.	Pytania	1	2	3	4	5
1.	Czy miejsce odbywania praktyk spełniło Pani/Pana oczekiwania?	☐	☐	☐	☐	☐
2.	Czy miejsce odbywania praktyk pozwoliło Pani/Panu podnieść kompetencje praktyczne?	☐	☐	☐	☐	☐
4.	Czy w trakcie praktyki powierzone Pani/Panu zadania były zgodne z zadaniami wynikającymi z programu/regulaminu praktyki?	☐	☐	☐	☐	☐
5.	W jakim stopniu praktyka umożliwiła Pani/Panu osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) w programie studiów?	☐	☐	☐	☐	☐
6.	Czy dzięki praktykom zdobył/a Pan/i nowe umiejętności przydatne w późniejszej pracy zawodowej, w tym umiejętności wykorzystywania wyspecjalizowanych narzędzi graficznych?	☐	☐	☐	☐	☐
7.	Jak ocenia Pani/Pan współpracę z Opiekunem Praktyk z ramienia wybranej Organizacji?	☐	☐	☐	☐	☐
8.	Jak ocenia Pani/Pan zdolność Opiekuna Praktyk do nawiązywania kontaktu ze studentem?	☐	☐	☐	☐	☐
9.	Czy atmosfera pracy sprzyjała wykonywaniu przez Panią/Pana obowiązków?	☐	☐	☐	☐	☐

Jeśli ma Pani/Pan jakieś uwagi i spostrzeżenia dotyczące praktyk zawodowych, którymi chce się z nami podzielić, proszę wpisać je poniżej.

.....

.....

.....

.....