**………………………………………………………………..**

***(Pieczątka Uczelni)***

**KRYTERIA WYBORU INSTYTUCJI/ORGANIZACJI**

**DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**Kierunek studiów:** GRAFIKA

**Rok studiów/semestr: ……………………………………………………………………..…...**

**Miejsce wyznaczone do realizacji praktyk zawodowych …………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Ocena****punktowa** | **Liczba otrzymanych punktów** |
| Kierunek: **grafika** | Profil działalności instytucji/organizacji1: | Instytucje związane z działalnością artystyczną, graficzną, reklamową, poligraficzną, sztuką multimedialną czy animacją, ofertą usług graficznych dla firm, instytucje kreatywne i in. | 3 |  |
| Przedsiębiorstwa różnej wielkości (duże i średnie)z wyodrębnionym działem grafiki / marketingu / PR | 2 |
| Przedsiębiorstwa jednoosobowe | 1 |
| Wykształcenie pracowników realizujących w/w zajęcia i praktyki: | wyższe kierunkowe + kursy zawodowe | 3 |  |
| wyższe kierunkowe | 2 |
| wyższe | 1 |
| Skala prowadzonej działalności: | międzynarodowa  | 3 |  |
| krajowa  | 2 |
| regionalna | 1 |
| Struktura organizacyjna: | rozbudowana | 3 |  |
| płaska | 2 |
| brak | 1 |
| Posiada oprogramowanie i zaplecze techniczne: | specjalistyczne | 2 |  |
| podstawowe | 1 |
| Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia: | praca na różnych stanowiskach | 2 |  |
| praca na jednym stanowisku | 1 |
| Doświadczenie w pracy ze studentami: | wiele razy – bardzo duże | 3 |  |
| przynajmniej l raz | 2 |
| brak | 1 |
| **LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM\*** |  |

………………………………………….

Podpis dyrektora/kierownika Instytucji/Organizacji