

## ANKIETA EWALUACYJNA OPINIA PRACODAWCY NA TEMAT PRAKTYK

**Rok akademicki** ..... **Semestr studiów** .....  
**Kierunek studiów** ..... **Stopień (poziom) studiów** .....

Niniejsza ankieta ma charakter ewaluacyjny i na podstawie udzielonych odpowiedzi możliwe będzie dokonanie oceny realizowanych praktyk. Państwa opinie służyć będą doskonaleniu programów i jakości kształcenia.

1. Czy w czasie odbywania praktyki w Państwa instytucji student:

	tak	nie
miał możliwość sprawdzenia swojej wiedzy teoretycznej?		
potrafił wykorzystywać w praktyce wiedzę teoretyczną?		
poznał specyfikę działania instytucji?		
uczestniczył w codziennym życiu instytucji?		
zdobył wiedzę i umiejętności możliwe do wykorzystania na zajęciach w Uczelni?		
zapoznał się z przepisami BHP i higieny pracy?		
zdobył umiejętności przydatne w pracy zawodowej?		

*Wstawić X w odpowiednim miejscu*

2. Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące przygotowania studentów do pracy zawodowej?

	zdecydowanie tak	raczej tak	raczej nie	zdecydowanie nie	nie mam zdania
studenci powinni posiadać bogatą wiedzę teoretyczną					
studenci powinni posiadać umiejętności pracy w zespole					
studenci powinni posiadać umiejętności adaptacji do nowych warunków					
studenci powinni być gotowi do samokształcenia					
studenci powinni wykazywać się samodzielnością w podejmowaniu decyzji					
studenci powinni posiadać umiejętności praktyczne (zawodowe)					

*Wstawić X w odpowiednim miejscu*

3. Jak oceniają Państwo postawy praktykantów wobec zadań związanych z praktyką zawodową:

	zdecydowanie tak	raczej tak	raczej nie	zdecydowanie nie	nie mam zdania
obowiązkowość					
rzetelność w realizacji zadań					
zaangażowanie w pracę					
przestrzeganie przepisów obowiązujących w instytucji					
terminowe przedstawianie dokumentacji z praktyki					
samodzielność w działaniu					
umiejętność planowania pracy własnej					
komunikacja interpersonalna					

*Wstawić X w odpowiednim miejscu*

4. Jak oceniają Państwo przygotowanie merytoryczne studentów:

- pozytywnie
- negatywnie

.....  
*podpis opiekuna praktyki*

Pieczęć organizatora praktyki: