



OPINIA PRAKTYKODAWCY

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Proszę ocenić w skali od 1 do 5 (zakreślić kółkiem cyfrę w pytaniu) studenta/kę odbywającego praktykę w Państwa przedsiębiorstwie (1 – niezadowolający; 2 – słaby; 3 – raczej zadowolający; 4 – zadowolający; 5 – bardzo zadowolający).
Jeżeli pytanie nie dotyczy Państwa przedsiębiorstwa, proszę nie zaznaczać żadnej odpowiedzi.

Postawa studenta w trakcie odbywania praktyk

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	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 praktyk studenckich

1. Czas realizacji praktyk zawodowych	1	2	3	4	5
2. Kontakt i współpraca z opiekunem praktyk	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 uczelnianej opracowującej nowe programy studiów?	TAK	NIE			



W celu przygotowania studentów do funkcjonowania na rynku pracy prosimy o uwagi w jakich obszarach studenci wykazują największe braki:

.....
.....
.....

Inne uwagi o praktykancie lub przebiegu praktyk:

.....
.....
.....

.....
Data i podpis praktykodawcy