**OCENA PRAKTYK ZAWODOWYCH PRZEZ PRACODAWCE**

Imię i nazwisko Praktykanta:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Miejsce praktyki:

Czas trwania praktyki /etap:

Tryb: niestacjonarne /stacjonarne (niepotrzebne skreślić)

**1. Praktykant jest przygotowany do pracy w branży reprezentowanej przez Państwa firmę w stopniu:**

1. bardzo dobrym
2. dobrym
3. zadowalającym
4. niezadowalającym

**2. Czy kompetencje, jakie posiada Praktykant, wydają się Państwu zgodne z potrzebami współczesnego rynku pracy (w obrębie specjalności, jaką realizuje student) w stopniu:**

1. bardzo dobrym
2. dobrym
3. zadowalającym
4. niezadowalającym

**3. Stosunek Praktykanta do obowiązków wynikających z planu/programu praktyki (zakreślić właściwe):**

1. punktualny
2. rzetelny
3. niepunktualny
4. nierzetelny

**4. Merytoryczne przygotowanie Studenta do realizacji programu praktyki (zakreślić właściwe):**

1. bardzo dobre
2. dobre
3. średnie
4. złe

**5. Postawa Praktykanta wobec adresatów jego działań (np. klientów, współpracowników, pacjentów, uczniów, wychowanków) (zakreślić właściwe):**

* pozytywna
* negatywna

Stwierdzone problemy:

**6. Stosowanie się praktykanta do uwag/wniosków/poleceń formułowanych przez zakładowego opiekuna praktyki (zakreślić właściwe):**

1. zawsze
2. często
3. rzadko
4. nigdy

**7. Zgodność zakładanych efektów uczenia się w programie praktyki z potrzebami zakładu pracy (zakreślić właściwe):**

1. bardzo duża
2. duża
3. średnia
4. mała
5. bardzo mała

**8. Uwagi, spostrzeżenia dotyczące praktykanta:**