

ANKIETA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI PRAKTYKI

.....
nazwa Organizatora praktyki

Niniejsza ankieta ma charakter informacyjny. Na podstawie udzielonych odpowiedzi możliwe będzie dokonanie wyboru Organizatora praktyki.

Lp.	Kryterium	TAK	NIE
1.	Charakter i zakres działalności zakładu pracy umożliwia realizację zakładanych dla praktyki na danym kierunku studiów efektów uczenia się		
2.	Opiekun praktyk posiada doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie		
3.	Opiekun praktyk posiada umiejętność przekazywania wiedzy i współpracy z innymi pracownikami		
4.	Wyposażenie zakładu pracy umożliwia zdobywanie wiedzy i umiejętności praktycznych		
5.	Stanowiska pracy spełniają wymogi zapewniające właściwy przebieg kształcenia studentów		
6.	Zakład pracy zwraca szczególną uwagę na przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy		
7.	Zakład pracy zapewnia praktykantowi stanowisko pracy		
8.	Zakład pracy ma doświadczenie w pracy ze studentami		
9.	Zakład pracy jest zainteresowany pracą ze studentami oraz współpracą z uczelnią w zakresie kształcenia studentów		

.....
data i podpis Organizatora praktyki

Opinia pełnomocnika ds. praktyk

Oceniany Organizator praktyki:

- spełnia wymagane kryteria do prowadzenia praktyk zawodowych
- spełnia częściowo wymagane kryteria do prowadzenia praktyk zawodowych
- nie spełnia wymaganych kryteriów do prowadzenia praktyk zawodowych

.....
data i podpis pełnomocnika ds. praktyk

Decyzja dziekana wydziału

- akceptuję Organizatora praktyki do prowadzenia praktyk zawodowych
- nie akceptuję Organizatora praktyki do prowadzenia praktyk zawodowych

.....
pieczęć i podpis dziekana wydziału