



**Załącznik nr 5c do Regulaminu Praktyk**

**I. Ocena praktyki zawodowej**

|                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| Student/ka:     | .....             |
| Okres praktyki: | od ..... do ..... |

**II. Ocena realizacji efektów uczenia się**

| Obszar/Efekty uczenia się    | Opis                                                                                                                                                                    | Ocena                                                                                                                                                      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wiedza</b>                | Student/ka poszerzył/a swoją wiedzę w zakresie przygotowania do zawodu, zgodnie z kierunkiem studiów oraz programem praktyki.                                           | <input type="checkbox"/> bardzo dobra<br><input type="checkbox"/> dobra<br><input type="checkbox"/> dostateczna<br><input type="checkbox"/> niedostateczna |
| <b>Umiejętności</b>          | Student/ka rozwinął/ęła umiejętności praktyczne związane z wykonywaniem zadań zawodowych, właściwych dla kierunku studiów oraz profilu kształcenia.                     | <input type="checkbox"/> bardzo dobre<br><input type="checkbox"/> dobre<br><input type="checkbox"/> dostateczne<br><input type="checkbox"/> niedostateczne |
| <b>Kompetencje społeczne</b> | Student/ka poszerzył/a kompetencje społeczne, w szczególności w zakresie odpowiedzialności zawodowej, dyscypliny pracy, komunikacji oraz współpracy w środowisku pracy. | <input type="checkbox"/> bardzo dobre<br><input type="checkbox"/> dobre<br><input type="checkbox"/> dostateczne<br><input type="checkbox"/> niedostateczne |

**III. Opinia szczegółowa o praktykancie – ocena punktowa**

(skala: 2,0 – niedostateczny; 3,0 – dostateczny; 3,5 – dostateczny plus; 4,0 – dobry; 4,5 – dobry plus; 5,0 – bardzo dobry)

| Kryterium                                                  | 2,0                      | 3,0                      | 3,5                      | 4,0                      | 4,5                      | 5,0                      |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Stosunek do wyznaczonych zadań i dyscyplina pracy          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją praktyki   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Przejawiana inicjatywa i samodzielność w wykonywaniu zadań | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



|                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kultura osobista oraz umiejętność współpracy w środowisku pracy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

#### IV. Uwagi dodatkowe/opcjonalnie

.....

.....

.....

#### V. Ocena końcowa praktyki

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Ocena końcowa:                                            |  |
| Podpis opiekuna praktykanta z instytucji:                 |  |
| Podpis Dyrektora placówki/Opiekuna praktyki z instytucji: |  |