Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu

Instytut ........................................................................................

Kierunek studiów: .....................................................................................................................

Praktykant: ..................................................................................

 (imię i nazwisko)

Zakład pracy: .............................................................................................................................

Termin wizytacji: ......................................................................................................................

Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: ................................................................................

 (stopień naukowy, tytuł zawodowy, imię i nazwisko)

**Protokół z wizytacji pilotażowej praktyki zawodowej**

1. **Krótki opis miejsca pracy praktykanta** (porównanie z harmonogramem praktyki)

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

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

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

1. **Zadania wykonywane przez praktykanta** (krótki opis, porównanie z programem praktyki)

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

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

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

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

1. **Bieżąca ocena dziennika praktyki** (poprawność i systematyczność wpisów)

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

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

1. **Sprawdzenie, czy praktykant nosi identyfikator z nazwą i logotypami projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tak** |  |  | **Nie** |  |

1. **Uwagi zgłoszone przez praktykanta**

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

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

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

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

1. **Uwagi zgłoszone przez zakładowego opiekuna pilotażowej praktyki zawodowej**

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

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

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

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

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

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

1. **Uwagi i zalecenia uczelnianego opiekuna pilotażowej praktyki zawodowej**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 ……………………….………………..

 Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki