Student: ***………………………………….….*………………….**Nr albumu.: ***…………………………***Rok ak.: 20.…/20.….

Kierunek studiów: ***……………………………………………………………………………………………………………***

Specjalność:**…………………………………………………………………………………………………………………….**

Miejsce praktyki (instytucja):**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………..…………………………………………………………………………………………**

Termin realizacji praktyki: od **…......................................**  do **………………………………..**

Zakładowy opiekun praktyki: **……………………………………………………………………………………..**

**Formularz oceny za praktykę zawodową**

**wystawianej przez zakładowego opiekuna praktyk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ocenianego waloru odbywania praktyki** | **Ocena cząstkowa** |
| **1** | Zrealizował zaplanowane efekty uczenia się. |  |
| **2** | Efektywnie realizował zadania zawodowe przypisane do stanowiska pracy. |  |
| **3** | Wykazywał się obowiązkowością i odpowiedzialnością w realizacji powierzonych zadań. |  |
| **4** | Potrafił komunikować się w środowisku zawodowym stosując różne techniki i używając specjalistycznej terminologii. |  |
| **5** | Jest gotów do przestrzegania zasad postępowania gwarantujących bezpieczeństwo oraz właściwą jakość działań zawodowych. |  |  |
| Jest gotów do utrzymywania właściwych relacji w środowisku zawodowym. |  |
| Jest gotów do pracy w zespole. |  |
| Ma świadomość konieczności przestrzegania zasad etyki zawodowej. |  |
|  | **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) | **Z=………** |