

Imię i nazwisko studenta.....Specjalność.....Nr indeksu.....

Weryfikacja efektów kształcenia uzyskanych przez studenta podczas praktyki zawodowej/stażu

Wypełnia Pracodawca/Opiekun w Zakładzie Pracy

Proszę ocenić stopień osiągnięcia wymienionych efektów kształcenia, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 –ocena niedostateczna, 5 –ocena bardzo dobra).

Efekt kształcenia (wypełnia student zgodnie z opisem efektów kształcenia w Regulaminie praktyk dla danej specjalności)	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Proszę ocenić wymienione w tabeli umiejętności i kompetencje społeczne studenta, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 –ocena niedostateczna, 5 –ocena bardzo dobra).

Umiejętności i kompetencje społeczne	2	3	4	5
1. Punktualność.				
2. Systematyczność.				
3. Merytoryczne przygotowanie do powierzonych zadań.				
4. Sumienność i terminowość w wykonywaniu zadań.				
5. Wykazywanie własnej inicjatywy i kreatywności.				
6. Zaangażowanie.				
7. Zdolność do pracy w zespole i współpracy.				
8. Koleżeńskość.				
9. Inne (jakie?)				

Liczba nieusprawiedliwionych dni nieobecności studenta

Uwagi końcowe opiekuna.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podsumowanie (proszę zakreślić właściwe)

Zaliczam praktyki

Nie zaliczam praktyk

....., dnia.....

.....

Podpis Opiekuna Praktyk w Zakładzie Parcy

.....

*Podpis Kierunkowego Opiekuna
Praktyk Zawodowych*