Załącznik nr 2

do Regulaminu praktyk zawodowych

Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile

|  |  |
| --- | --- |
| Raport podsumowującyprzebieg praktyki zawodowej w roku akademickim **…/…** | Imię i nazwisko kierunkowego opiekuna praktyk:  |
| Kierunek/specjalność studiów:  |
| Nazwa przedmiotu (praktyki): | Rok studiów:Forma studiów: |
| OPINIA NT. MIEJSC ODBYWANIA PRAKTYK PRZEZ STUDENTÓW*/na podstawie prowadzonego nadzoru i monitorowania przebiegu praktyk, hospitacji, rozmów z organizatorami praktyk (w ramach spotkań bezpośrednich, prowadzonych drogą telefoniczną lub za pośrednictwem poczty elektronicznej lub innych środków komunikacji elektronicznej, badań ankietowych oraz raportu Ocena organizacji studenckich praktyk zawodowych, ze szczególnym uwzględnieniem miejsc wybieranych przez studentów samodzielnie/* |
|  |
| OCENA PRAKTYK PRZEZ ZAKŁADOWYCH OPIEKUNÓW PRAKTYK*/na podstawie prowadzonego nadzoru i monitorowania przebiegu praktyk, w tym rozmów z organizatorami praktyk oraz zapisów w dziennikach praktyk/* |
|  |
| OCENA PRAKTYK PRZEZ STUDENTÓW*/na podstawie prowadzonych kontroli i monitoringu praktyk, badań ankietowych i raportu Ocena organizacji studenckich praktyk zawodowych/* |
|  |
| CZY ZAKŁADANE EFEKTY UCZENIA SIĘ Z PRAKTYK ZAWODOWYCH ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE? |
|  tak |  nie |
| JEŚLI NIE, DLACZEGO? SUGEROWANE DZIAŁANIA NAPRAWCZE |
|  |
| OGÓLNA OCENA PRAKTYK ZAWODOWYCH*/ze szczególnym uwzględnieniem ewentualnych działań naprawczych/* |
|  |
| data, podpis kierunkowego opiekuna praktyk | data, podpis kierownika katedry |
|  |  |