***dokument- nr 5***

**Ocena przebiegu praktyki zawodowej *przez studenta***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ocenianej kompetencji rozwijanej i doskonalonej w procesie praktyki**  | **Ocena cząstkowa** |
| **1** | punktualność |  |
| **2** | sumienność |  |
| **3** | inicjatywność |  |
| **4** | umiejętność nawiązania kontaktów zawodowych |  |
| **5** | zastosowanie posiadanej wiedzy |  |
| **6** | wykorzystanie, doskonalenie umiejętności |  |
| **7** | rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką |  |
| **8** | umiejętność pracy w zespole |  |
| **9** | współpraca z zakładowym opiekunem praktyki |  |
| **10** | współpraca z uczelnianym opiekunem praktyki |  |
| **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) |  |

**Samoocena studenta z praktyki** (w skali 2 do 5)**:** ***PROSZĘ WPISAĆ OCENĘ***

**Moje mocne i słabe strony – *PROSZĘ W KILKU SŁOWACH OPISAC MOCNE I SŁABE STRONY***

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

 *podpis studenta*

**Ocena przebiegu praktyki zawodowej przez *uczelnianego opiekuna praktyki***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ocenianego waloru odbywania praktyki**  | **Ocena cząstkowa** |
| **1** | Merytoryczna zawartość dziennika praktyki |  |
| **2** | Opis i analiza wykonanych prac/zadań zawodowych |  |
| **3** | Postawa studenta względem obowiązków wynikających z praktyki zawodowej |  |
| **Ocena zbiorcza** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) |  |

**Ocena z praktyki** (w skali 2 do 5)**:**

**Ocena kształtująca** -ustna informacja zwrotna dla studenta, (dotyczy pkt 1,2,3 z w/w tabeli) przekazana studentowi

w dniu …………………………...

Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: Magdalena Bojar ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis uczelnianego opiekuna praktyk)*