

.....
(pieczęć Zakładu Pracy)

....., dnia

POTWIERDZENIE
odbycia praktyki zawodowej

Potwierdzam, że w ramach zawartej umowy nr Pani/Pan*
studentka/student* Politechniki Śląskiej, numer albumu, odbyła/odbył* praktykę zawodową w
okresie od do

Ocena realizacji przez studenta programu praktyki zawodowej

Osoba dokonująca oceny	
Imię i nazwisko:	Stanowisko w Zakładzie Pracy:
Data:	Podpis:
Instrukcja	
Niniejszy arkusz oceny ma na celu podsumowanie praktyki zawodowej zrealizowanej przez studenta – ocenę stopnia realizacji programu tej praktyki, jak również uzyskanie informacji zwrotnej o kompetencjach studenta w celu dalszego ich doskonalenia. Student jest oceniany w każdej kategorii zgodnie ze skalą ocen określoną w Regulaminie studiów Politechniki Śląskiej. Najniższą oceną pozytywną jest ocena „dostateczny”. Oznacza ona, że student w minimalnym stopniu spełnia określone wymagania, a jego kompetencje wymagają znacznej poprawy. Studenci z oceną „dostateczny” potrzebują pomocy w dalszym rozwoju. Najwyższą oceną jest „bardzo dobry”. Ocenę tę uzyskują studenci, którzy znacznie przewyższają stawiane wobec nich oczekiwania oraz wyraźnie wyróżniają się jakością pracy i posiadanymi kompetencjami. Oceną negatywną jest ocena „niedostateczny”. Oznacza ona, że student nie spełnia wymagań stawianych wobec studentów realizujących praktykę i nie posiada kompetencji koniecznych do podjęcia pracy zawodowej w danej działalności. Ocena „niedostateczny” uzyskana dla większości pozycji może wiązać się z koniecznością powtórzenia praktyki zawodowej przez studenta. Jeżeli nie jest możliwe dokonanie oceny w odniesieniu do danej pozycji, należy pozostawić to pole puste, umieszczając jednocześnie stosowną adnotację w polu przeznaczonym na uwagi.	

1. Postawa studenta

Samodzielność:

Niedostateczny ☐	Dostateczny ☐	Dostateczny plus ☐	Dobry ☐	Dobry plus ☐	Bardzo dobry ☐
--	---	--	-----------------------------------	--	--

Inicjatywa i otwartość na zmiany:

Niedostateczny ☐	Dostateczny ☐	Dostateczny plus ☐	Dobry ☐	Dobry plus ☐	Bardzo dobry ☐
--	---	--	-----------------------------------	--	--

Postawa w obliczu problemów:

Niedostateczny ☐	Dostateczny ☐	Dostateczny plus ☐	Dobry ☐	Dobry plus ☐	Bardzo dobry ☐
--	---	--	-----------------------------------	--	--

Odpowiedzialność:

Niedostateczny ☐	Dostateczny ☐	Dostateczny plus ☐	Dobry ☐	Dobry plus ☐	Bardzo dobry ☐
--	---	--	-----------------------------------	--	--

Zaangażowanie i sumienność:

Niedostateczny ☐	Dostateczny ☐	Dostateczny plus ☐	Dobry ☐	Dobry plus ☐	Bardzo dobry ☐
--	---	--	-----------------------------------	--	--

* *niepotrzebne skreślić*

2. Kompetencje i umiejętności społeczne

Umiejętność pracy w zespole:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Umiejętność zachowania się w sytuacjach trudnych i stresowych:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Komunikatywność:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uprzejmość i życzliwość; jakość kontaktów z współpracownikami, kierownictwem i klientem zewnętrznym:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Gotowość do krytycznej oceny własnej pracy:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

3. Jakość pracy i umiejętności organizacyjne

Stopień realizacji zadań zaplanowanych w programie praktyki zawodowej:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Jakość wykonywanych zadań:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Terminowość wykonywanych zadań:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Stopień wykorzystania wiedzy specjalistycznej nabytej w trakcie studiów:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Planowanie i organizacja pracy:

Niedostateczny	Dostateczny	Dostateczny plus	Dobry	Dobry plus	Bardzo dobry
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis zakładowego opiekuna
praktyk zawodowych)