

	<h1>Załącznik</h1>	Data: 31.08.2012	Symbol: Z5-P-RB-2
		Wydanie: II	Strona: 1/1
		Status: obowiązujący	
SPRAWOZDANIE ZAKŁADU Z PRAKTYKI			

(firmówka/pieczątka firmy)

....., dnia

SPRAWOZDANIE ZAKŁADU Z PRAKTYKI

Nazwisko i imię praktykanta :

Zakładowy opiekun praktyki:

1. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani przebieg zakończonej praktyki studenta w Waszym Zakładzie:
 - a) w zakresie merytorycznego przygotowania studenta do pracy:

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
 - b) w zakresie zaangażowania / postawy studenta do pracy:

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
2. Czy praktyka realizowana była zgodnie z ustalonym Ramowym programem praktyki:

	Tak	Nie
--	-----	-----
3. Czy program praktyki został poszerzony:

	Tak	Nie
--	-----	-----

 Jeśli tak to w jakim zakresie (wpisać):
4. Jak student radził sobie z wykonywaniem przydzielonych mu zadań:
 - a) z zakresie wykorzystania posiadanej wiedzy:

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
 - b) w zakresie posiadanych umiejętności:

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
5. Jak ocenia Pan/Pani zakres posiadanej wiedzy studenta:

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
6. Jakie wystąpiły ewentualnie braki w posiadanej wiedzy:
7. Jakich umiejętności brakowało studentowi (wpisać):
8. Jak ocenia Pan/Pani motywację studenta do odbywania praktyki:
 - a) Wykonuje przydzielone mu zadania,
 - b) Wykonuje przydzielone mu zadania i wykazuje się dodatkowa inicjatywą,
 - c) Inna sytuacja (wpisać)
9. Jak ocenia Pan/Pani zdyscyplinowanie studenta (punktualność, skrupulatność, itp.)

b. dobrze	dobrze	średnio	źle	b. źle *
-----------	--------	---------	-----	----------
10. Czy w okresie odbywania przez studenta praktyki w Państwa zakładzie wystąpiły jakieś problemy:

	Tak	Nie
--	-----	-----

 Jeśli tak to jakie:
11. Czy planuje się dalszą współpracę ze studentem – jego zatrudnienie:

	Tak	Nie
--	-----	-----
12. Jeśli ma Pan/Pani jakieś uwagi lub przemyślenia dotyczące studenta, jego przebiegu praktyki, proszę je wpisać:.....

*) – właściwe podkreślić

.....
podpis zakładowego opiekuna