

	<h1>Załącznik</h1>	Data: 31.08.2012	Symbol: <b>Z6-P-RB-2</b>
		Wydanie: II	Strona: 1/1
		Status: obowiązujący	
<b>ANKIETA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI</b>			

(firmówka/pieczątka firmy)

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

## ANKIETA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI

Nazwisko i imię praktykanta : .....

Zakładowy opiekun praktyki: . .....

1. Jak ocenia Pan/Pani opracowany oraz zrealizowany Ramowym program praktyki:  

b. dobrze    dobrze    średnio    źle    b. źle \*
2. Co powinno się zmienić w Ramowym programie praktyki w zakresie:
  - a) sposobu opracowania merytorycznego programu praktyki (wpisać): .....
  - b) zawartości merytorycznej Ramowego programu praktyki:
    - co jest zbędne (wpisać): .....
    - co powinno zostać dodane (jakie treści merytoryczne – wpisać): .....
3. Jak ocenia Pan/Pani przydatność dla zakładu wiedzy z programu studiów posiadanej przez studenta:  

b. dobrze    dobrze    średnio    źle    b. źle \*
4. Jakiej wiedzy / informacji brakowało studentowi (wpisać): .....
5. Jak ocenia Pan/Pani przydatność dla zakładu umiejętności fachowych posiadanych przez studenta w momencie podjęcia praktyki:  

b. dobrze    dobrze    średnio    źle    b. źle \*
6. Jakich umiejętności brakowało studentowi (wpisać): .....
7. Czy planuje się przyjmowanie kolejnych naszych studentów na praktykę:    Tak    Nie
8. Jaki Państwa zdaniem powinien być wymiar czasowy praktyki studenckiej (wpisać): .....
9. W jakim terminie odpowiadało by Państwu najbardziej przyjmowanie naszych studentów na praktykę (wpisać jakim): .....
10. Jak ocenia pan/ Pani organizację praktyk studenckich:  

b. dobrze    dobrze    średnio    źle    b. źle \*
11. Co powinno ulec zmianie (wpisać): .....
12. Jak ocenia Pan/Pani współpracę z Uczelnią:  

b. dobrze    dobrze    średnio    źle    b. źle \*
13. Jeśli ma Pan/Pani jakieś uwagi lub przemyślenia dotyczące praktyki, przebiegu praktyki, proszę je wpisać:.....

\*) – właściwe podkreślić

.....  
*podpis zakładowego opiekuna*