……………………………………….

Pieczęć Zakładu Pracy

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**Imię i nazwisko studenta:** …………………………………………………………………

**Kierunek i poziom studiów:** ………………………………………………………………

**Numer albumu:** ……………………………………………………………………………

**Nazwa Zakładu Pracy:** ……………………………………………………………………

*Prosimy o wypełnienie tabelki poprzez zakreślenie TAK lub NIE w każdym punkcie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Realizacja zakładanych efektów kształcenia** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Umiejętność wykorzystywania zdobytej wiedzy w praktyce |  |  |
| 2. | Umiejętność pracy i komunikacji w zespole (także z osobami niemówiącymi w języku polskim). |  |  |
| 3. | Gotowość do porozumiewania się z osobami pochodzącymi z różnych środowisk i kultur. |  |  |
| 4. | Umiejętność efektywnego planowania i organizowania pracy własnej i pracy uczniów. |  |  |
| 5. | Umiejętność rozwiązywania przydzielonych zadań w warunkach nie w pełni przewidywalnych. |  |  |
| 6. | Kreatywność w realizowaniu przydzielonych zadań. |  |  |
| 7. | Odpowiedzialność za trafność i rzetelność przekazywanych informacji. |  |  |

**OPINIA OPIEKUNA O PRAKTYKANCIE**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….. ………………………………………….

**Data Podpis Opiekuna**