

ANKIETA EWALUACYJNA dot. studenckich praktyk zawodowych

Imię i nazwisko:, kierunek:

1. Instytucja, w której odbywał(a) Pan(i) obowiązkowe praktyki studenckie:

.....

2. Jak ogólnie ocenia Pan(i) tę praktykę? Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź – (ocena 1-5, gdzie 1-źle, 5-b.dobrze)?

1 2 3 4 5

3. Czy poleciłby(łaby) Pan(i) Instytucję, w której odbywał(a) Pan(i) praktyki innym osobom jako miejsce odbycia praktyk obowiązkowych? Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

TAK NIE

4. Czy w Instytucji, w której odbywał(a) Pan(i) praktykę został wyznaczony Opiekun Praktyk? Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

TAK NIE

5. Jeżeli zaznaczył(a) Pan(i) w powyższym pytaniu odpowiedź TAK- proszę odpowiedzieć: Czy ta osoba w czasie odbywania przez Pana(ią) praktyki dobrze wypełniała swoje zadanie? Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

TAK NIE

6. Czy zdaniem Pan(i), praktyka była dla Pana(i) przydatna? Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

TAK NIE

Zarówno przy odpowiedzi TAK, jak i NIE – proszę napisać, dlaczego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....