

## **Kwestionariusz oceny praktyki przez studenta**

*Imię i nazwisko studenta:* .....

*Rok studiów i tryb studiów:* .....

*Miejsce odbywania praktyki:* .....

*Termin odbywania praktyki:* .....

*Liczba godzin:* .....

*Opiekun praktyki (imię i nazwisko oraz stanowisko):* .....

### **Ocena praktyki** (proszę podkreślić właściwą odpowiedź):

1. Czy zajęcia wykonywane w trakcie praktyki były związane z profilem specjalności?  
Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie
2. Czy czas przeznaczony na zajęcia praktyczne był właściwie dobrany do realizacji celów praktyki ?  
Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie – Nie
3. Czy opiekun praktyki miał czas i możliwości realizacji zadań praktyki?  
Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie
4. Czy praktyka przygotowała do wykonywania podstawowych zadań z zakresu specjalizacji?  
Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie
5. Czy praktyka dawała możliwość wykazania się samodzielnością i własną inicjatywą?  
Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie
6. Praktyczne umiejętności zdobyte w trakcie praktyki:  
.....  
.....
7. Propozycje zmian, które pozwoliłyby lepiej wykorzystać czas praktyki:  
.....  
.....
8. Inne uwagi:  
.....  
.....
9. Ocena praktyki przez studenta (bdb, db, dst, ndst) .....