**Załącznik nr 5**

**Formularz oceny praktykanta**

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………………….

Rok studiów i tryb studiów: ……………………………………………………………………

Miejsce odbywania praktyki: …………………………………………………………………

Termin odbywania praktyki: ……………………………………………………………………

Liczba godzin: …

**Ocena praktykanta** (proszę podkreślić właściwą odpowiedź):

1. Czy praktykant przestrzegał regulaminów obowiązujących w instytucji, w której odbywał praktykę?

Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie

1. Czy odpowiedzialnie i rzetelnie wykonywał powierzone mu obowiązki?

Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie – Nie

1. Czy był zaangażowany w realizację planu praktyki?

Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie

1. Czy wykazywał się inicjatywą i aktywnością w trakcie praktyki?

Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie

1. Czy systematycznie prowadził dokumentację praktyki?

Tak - Raczej tak - Trudno powiedzieć - Raczej nie - Nie

1. Mocne strony praktykanta (dotyczące jego wiedzy i umiejętności):

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Braki, nad którymi praktykant powinien pracować:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Inne uwagi:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Końcowa ocena praktyki wyrażona stopniem: (bdb, db, dst, ndst) ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Opiekun praktyki |  |
| …………………………………………………………(imię i nazwisko oraz stanowisko) | ……………………………………………(podpis opiekuna praktyk) |