*Formularz 8. Zał. do dziennika praktyk*

1. Dane słuchacza

OPINIA SŁUCHACZA O PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko ………………………………………………………......................................

Studia podyplomowe ………………………….……………………………………………...

1. Informacje o miejscu zrealizowanej praktyki

Nazwa i adres siedziby jednostki, w której zrealizowana była praktyka (ew. pieczęć)

………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………..…………

1. Jak ocenia Pani/Pan przydatność praktyki pod kątem swojej przyszłej pracy zawodowej?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź:

* 1. bardzo duża
	2. przeciętna
	3. raczej mała
	4. znikoma
1. Jakie korzyści wyniosła Pani/wyniósł Pan z odbytej praktyki? Proszę zaznaczyć maksymalnie

trzy odpowiedzi:

* 1. pozwoliła zweryfikować posiadaną wiedzę zdobytą podczas studiów
	2. zapewniła zdobycie nowych lub doskonalenie posiadanych już umiejętności
	3. dała perspektywy zatrudnienia w zawodzie
	4. pozwoliła nawiązać nowe kontakty zawodowe
	5. inne (jakie?)……………………………………………………………………………..
1. Co sprawiało Pani/Panu największą trudność w realizacji praktyki? Proszę zaznaczyć

maksymalnie trzy odpowiedzi:

* 1. brak zainteresowania ze strony jednostki przebiegiem praktyk
	2. nieprzychylność kierownictwa lub pracowników
	3. brak elastyczności w zakresie rozpoczynania i kończenia dnia pracy
	4. zlecanie zadań nie mających związku z efektami przewidzianymi praktyką zawodową
	5. inne (jakie?) …………………………………………………………………………….
1. Co zmieniłaby Pani/zmieniłby Pan w organizacji odbytej praktyki? Proszę zaznaczyć

maksymalnie trzy odpowiedzi:

* 1. uelastycznić okres odbywania praktyk
	2. uzyskać zapewnienie firmy o możliwości gromadzenia materiałów do pracy dyplomowej
	3. większa pomoc w wyszukaniu jednostek do odbywania praktyk zawodowych
	4. inne (jakie?) ……………………………………………………………………………..
1. Inne uwagi pod adresem odbytej praktyki: