# ANKIETA DLA STUDENTÓW
# „REALIZACJA I OCENA STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA”

Kierunek studiów: Fizjoterapia…….....

Miejsce praktyki (Podmiot leczniczy/Oddział/Poradnia):……..

Nazwa praktyki:.....

……

Rok akademicki: ..... .....

**Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowego kwestionariusza oceny. Dostarczone przez Państwa informacje są bardzo cenne dla Uniwersytetu WSEI w Lublinie i posłużą do wprowadzania ewentualnych zmian w organizacji praktyk studenckich w celu poprawy ich jakości. Proszę dokonać oceny zakreślając odpowiednią zdaniem Państwa notę, wg następującej skali:**

**1 - nigdy, 2 - rzadko, 3 - średnio, 4 - często, 5 – zawsze**

1) Czy praktyka odbyła zgodnie z harmonogramem? **TAK NIE**

2) Proszę ocenić poziom zaangażowania prowadzącego praktykę **1 2 3 4 5**

3) Czy miała Pani/ Pan możliwość samodzielnej realizacji zadań przewidzianych w programie praktyki? **TAK NIE**

4) W jakim stopniu zrealizowana praktyka spełniała Pani/Pana oczekiwania związane z kształceniem? **1 2 3 4 5**

5) Czy poleciłaby Pani/Pan miejsce odbywanej praktyki innym studentom jako miejsce praktyk? **TAK NIE**

6) Prosimy o wpisanie dodatkowych uwag na temat zrealizowanej praktyki:

…….....……

…….....……

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**