ANKIETA DLA STUDENTÓW
„REALIZACJA I OCENA PRAKTYK STUDENCKICH”

Kierunek studiów: …….....

Rok studiów: .....

Tryb: niestacjonarne / stacjonarne *(niepotrzebne skreślić)*

Miejsce praktyki: …….....

Termin realizacji praktyki:……..

Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowego kwestionariusza oceny. Dostarczone przez Państwa informacje są bardzo cenne dla Uniwersytetu WSEI 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 prowadzona była zgodnie z programem? **1 2 3 4 5**

2) Czy ustalono wspólnie z zakładowym opiekunem praktyki plan praktyki? **TAK NIE**

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

1 2 3 4 5

4) Czy praktyka umożliwiała samodzielne rozwiązywanie problemów? **1 2 3 4 5**

5) Czy opiekun praktyki wspierał Panią/Pana w realizacji powierzonych Pani/Panu w ramach praktyki zadań?

1 2 3 4 5

6) Czy poleciłaby Pani/poleciłby Pan instytucję, w której odbywana była praktyka innym studentom jako miejsce praktyk?

1 2 3 4 5

7) Czy zrealizowana praktyka spełniała Pani/Pana oczekiwania związane z kształceniem umiejętności przydatnych w przyszłej pracy zawodowej?

1 2 3 4 5

8) Czy praktyka pozwoliła na osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się? **1 2 3 4 5**

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

……

……

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!