

Wrocław, dnia r.

Imię i Nazwisko:

Numer albumu:

Opinia dotycząca realizacji studenckiej praktyki zawodowej

1. Czy odbyło się szkolenie z BHP na stanowisku pracy? **TAK / NIE ***
2. Czy zadania do wykonania zostały precyzyjnie określone? **TAK / NIE ***
3. Czy infrastruktura była przygotowana do realizacji postawionych zadań? **TAK / NIE ***
4. Czy polecasz miejsce na praktykę innej osobie studiującej? **TAK / NIE ***
5. Oceń jakość opieki merytorycznej
(skala od 2.0-niedostatecznie/3.0/3.5/4.0/4.5/5.0-bardzo dobrze):
6. Podaj ewentualne propozycje zmian w zakresie organizacji i przebiegu praktyk

.....

Czytelny podpis studenta

*należy zakreślić wybraną odpowiedź