

Imię i nazwisko studenta.....Specjalność.....Nr indeksu.....

Weryfikacja efektów kształcenia uzyskanych przez studenta podczas praktyki zawodowej/stażu

Wypełnia Pracodawca/Opiekun w Zakładzie Pracy

Proszę ocenić stopień osiągnięcia wymienionych efektów kształcenia, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 –ocena niedostateczna, 5 –ocena bardzo dobra).

Efekt kształcenia (wypełnia student zgodnie z opisem efektów kształcenia w Regulaminie praktyk dla danej specjalności)	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Proszę ocenić wymienione w tabeli umiejętności i kompetencje społeczne studenta, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 –ocena niedostateczna, 5 –ocena bardzo dobra).

Umiejętności i kompetencje społeczne	2	3	4	5
1. Punktualność.				
2. Systematyczność.				
3. Merytoryczne przygotowanie do powierzonych zadań.				
4. Sumienność i terminowość w wykonywaniu zadań.				
5. Wykazywanie własnej inicjatywy i kreatywności.				
6. Zaangażowanie.				
7. Zdolność do pracy w zespole i współpracy.				
8. Koleżeńskość.				
9. Inne (jakie?)				

