Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie
Biuro Karier i Praktyk
ul. Rynek 1, 38-400 Krosno
tel. 13 43 755 18

Załącznik nr 1a do Regulaminu praktyk studenckich

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ /wypełnia opiekun praktyk na Uczelni/

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie zwraca się z prośbą o przyjęcie na praktykę

Pani/Pana……..……,

studenta/studentki …… roku studiów,

kierunek ……, tryb studiów stacjonarne/niestacjonarne

czas trwania praktyki …….
(liczba tygodni oraz liczba godzin)

…… ……
(pieczęć i podpis kierownika zakładu) (podpis opiekuna praktyk)

Załącznik nr 1b do Regulaminu praktyk studenckich

OŚWIADCZENIE o przyjęciu na praktykę /wypełnia zakład pracy/

Oświadcza się, że……...……..…..
(nazwa zakładu pracy)

z siedzibą ……..……..……
(adres)

NIP ……..…… Regon ……..……

reprezentowanym przez ……..……...……..
(imię i nazwisko – stanowisko)

wyraża zgodę na odbycie praktyki przez ww. studenta/studentkę

w terminie . ……..…….

Opiekę nad studentem/studentką będzie sprawował

……..……..……..….
(imię i nazwisko, pełniona funkcja oraz telefon kontaktowy)

……..…… ……..……..…..…
(podpis opiekuna praktyk) (pieczęć i podpis osoby reprezentującej zakład pracy)

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 2a do Regulaminu praktyk studenckich

Porozumienie
o współpracy dotyczącej realizacji praktyki studenckiej na kierunku ….……...

zawarte w dniu …….. pomiędzy:

Państwową Akademią Nauk Stosowanych w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno, NIP 684-21-75-051, Regon 370468370, reprezentowaną przez dr Agnieszkę Woźniak – Prorektora ds. rozwoju Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie, dalej zwaną „**Uczelnią"**

a

…….……
Nazwa firmy

z siedzibą ……
Adres

NIP …… Regon ……

reprezentowanym przez ……..
Imię i nazwisko - stanowisko

dalej zwanym **„Przyjmującym na praktyki:"** - łącznie zwane **„Stronami"**

§1

Zgodnie z postanowieniami art. 67 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także Regulaminu studiów i Regulaminu praktyk obowiązujących w Uczelni, strony podejmują współpracę w zakresie realizacji praktyk studenckich przez studenta kierunku …….. .

§2

1. Niniejsze porozumienie obejmuje zasady odbywania praktyk studenckich w terminie od …..... do …... r. przez Pana/Panią …… studenta/studentkę … roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych PANS w Krośnie ……
2. W trakcie praktyki student zostanie zaangażowany w **działalność podmiotu wynikającą z programu praktyk**.

§3

1. Przyjmujący na praktyki zobowiązuje się do:

a) zapewnienia nadzoru w miejscu odbywania praktyki przez studenta,
b) zapewnienia w miejscu odbywania praktyki bezpieczeństwa, w tym w szczególności w zakresie odpowiednich miejsc pracy, urządzeń, pomieszczeń, narzędzi i materiałów, zgodnie z założeniami programowymi praktyk;
c) umożliwienia opiekunom dydaktycznym Uczelni sprawowania nadzoru dydaktycznego nad studentem oraz kontroli tych praktyk;

d) zapoznania studentów z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisami ppoż. oraz o ochronie tajemnicy państwowej, przedsiębiorstwa i służbowej;
e) zapewnienia ochrony danych osobowych studenta.

2. Przyjmujący na praktyki oświadcza, że ☐ **jest/☐nie jest** pracodawcą studenta.

§4

1. Uczelnia zobowiązuje się do:
a) wydania studentom skierowań na praktykę zawodową,
b) sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad praktykami studenckimi oraz organizacyjnego nad przebiegiem tych praktyk.
2. Uczelnia oświadcza, że kierowany na praktyki student posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

§5

Pieczę nad poszczególnymi studentami odbywającymi praktyki sprawuje bezpośrednio opiekun praktyk, wyznaczany przez dyrektora Instytutu …….. .

§6

Do obowiązków studentów należy:
a) zapoznanie się z programem praktyki,
b) wykonywanie zadań wynikających z programu praktyki oraz poleceń opiekuna praktyki zawodowej,
c) przestrzeganie regulaminów i zarządzeń wewnętrznych obowiązujących w miejscu odbywania praktyki, a także przestrzeganie dyscypliny pracy, przepisów bhp, ppoż. oraz przepisów o ochronie tajemnicy państwowej, przedsiębiorstwa i służbowej;

§7

1. Przez opiekuna praktyk sprawującego opiekę nad studentem/ami w instytucji przyjmującej na praktykę należy rozumieć „inną osobę prowadzącą zajęcia lub studentów", o której mowa w art. 63 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, posiadającą kompetencje i doświadczenie pozwalające na prawidłową realizację zajęć bez względu na stosunek prawny łączący tę osobę z Uczelnią.
2. Do obowiązków opiekuna praktyk ze strony instytucji przyjmującej należy w szczególności:
a) nadzór nad realizacją przez studenta praktyki,
b) dbanie o bezpieczeństwo studentów odbywających praktyki zawodowe i ponoszenie odpowiedzialności za objętych opieką studentów,
c) ocena stopnia osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się zgodnie z załącznikiem nr 3.

§8

Strony porozumienia zobowiązują się do bieżącego informowania o wszystkich elementach współpracy, a w szczególności organizacji bazy dydaktycznej i zajęć studentów.

§9

1. Porozumienie zostaje zawarte na czas praktyk, określony w §2 ust. 1.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Studenci, którzy rozpoczęli praktykę przed dniem wypowiedzenia umowy lub w jego trakcie zachowują jednak prawo do jej zakończenia, nawet po okresie wypowiedzenia. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Porozumieniu mają zastosowanie przepisy pozostające w związku z przedmiotem Porozumienia, w szczególności Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminu studiów.
2. Wszelkie zmiany do niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……	……
Przyjmujący na praktykę	**Uczelnia**

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 2b do Regulaminu praktyk studenckich

Porozumienie
o współpracy dotyczącej realizacji praktyki studenckiej na kierunku ..……..

zawarte w dniu …….. pomiędzy:

Państwową Akademią Nauk Stosowanych w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno, NIP 684-21-75-051, Regon 370468370, reprezentowaną przez dr Agnieszkę Woźniak – Prorektora ds. rozwoju Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie, dalej zwaną „**Uczelnią"**

a

……..……
Nazwa firmy

z siedzibą ……
Adres

NIP …… Regon ……

reprezentowanym przez ……..
Imię i nazwisko - stanowisko

dalej zwanym **„Przyjmującym na praktyki:"** - łącznie zwane **„Stronami"**

§1

Zgodnie z postanowieniami art. 67 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także Regulaminu studiów i Regulaminu praktyk obowiązujących w Uczelni, strony podejmują współpracę w zakresie realizacji praktyk studenckich przez studenta kierunku …….. .

§2

1. Niniejsze porozumienie obejmuje zasady odbywania praktyk studenckich przez studentów …… roku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych PANS w Krośnie.
2. W trakcie praktyki studenci zostaną zaangażowani w **działalność podmiotu wynikającą z programu praktyk**.
3. Wykaz studentów, o których mowa w ust. 1 wraz z terminem odbywania praktyk:

Lp.	Imię i nazwisko studenta	Termin odbywania praktyki
1.		
2.		
3.		
4.		

§3

1. Przyjmujący na praktyki zobowiązuje się do:

a) zapewnienia nadzoru w miejscu odbywania praktyki przez studenta,
b) zapewnienia w miejscu odbywania praktyki bezpieczeństwa, w tym w szczególności w zakresie odpowiednich miejsc pracy, urządzeń, pomieszczeń, narzędzi i materiałów, zgodnie z założeniami programowymi praktyk;
c) umożliwienia opiekunom dydaktycznym Uczelni sprawowania nadzoru dydaktycznego nad studentem oraz kontroli tych praktyk;
d) zapoznania studentów z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisami ppoż. oraz o ochronie tajemnicy państwowej, przedsiębiorstwa i służbowej;
e) zapewnienia ochrony danych osobowych studenta.

2. Przyjmujący na praktyki oświadcza, że ☐ jest/☐nie jest pracodawcą studenta.

§4

1. Uczelnia zobowiązuje się do:

a) wydania studentom skierowań na praktykę zawodową,
b) sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad praktykami studenckimi oraz organizacyjnego nad przebiegiem tych praktyk.

2. Uczelnia oświadcza, że kierowany na praktyki student posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

§5

Pieczę nad poszczególnymi studentami odbywającymi praktyki sprawuje bezpośrednio opiekun praktyk, wyznaczany przez dyrektora Instytutu …….. .

§6

Do obowiązków studentów należy:

a) zapoznanie się z programem praktyki,
b) wykonywanie zadań wynikających z programu praktyki oraz poleceń opiekuna praktyki zawodowej,
d) przestrzeganie regulaminów i zarządzeń wewnętrznych obowiązujących w miejscu odbywania praktyki, a także przestrzeganie dyscypliny pracy, przepisów bhp, ppoż. oraz przepisów o ochronie tajemnicy państwowej, przedsiębiorstwa i służbowej;
c) stosowanie środków ochrony przed epidemią stosowanych w miejscu odbywania praktyki,
d) powstrzymanie się od uczestnictwa w praktyce w przypadku stwierdzenia u siebie objawów chorobowych mogących wskazywać na zarażenie Covid-19 lub kontaktu z osobą zarażoną.

§7

1. Przez opiekuna praktyk sprawującego opiekę nad studentem/ami w instytucji przyjmującej na praktykę należy rozumieć "inną osobę prowadzącą zajęcia lub studentów", o której mowa w art. 63 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, posiadającą kompetencje i doświadczenie pozwalające na prawidłową realizację zajęć bez względu na stosunek prawny łączący tę osobę z Uczelnią.
2. Do obowiązków opiekuna praktyk ze strony instytucji przyjmującej należy w szczególności:

a) nadzór nad realizacją przez studenta praktyki,
b) dbanie o bezpieczeństwo studentów odbywających praktyki zawodowe i ponoszenie odpowiedzialności za objętych opieką studentów,
c) ocena stopnia osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się zgodnie z załącznikiem nr 3.

§8

Strony porozumienia zobowiązują się do bieżącego informowania o wszystkich elementach współpracy, a w szczególności organizacji bazy dydaktycznej i zajęć studentów.

§9

1. Porozumienie zostaje zawarte na czas praktyk określony w §2 ust. 1.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Studenci, którzy rozpoczęli praktykę przed dniem wypowiedzenia umowy lub w jego trakcie zachowują jednak prawo do jej zakończenia, nawet po okresie wypowiedzenia. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Porozumieniu mają zastosowanie przepisy pozostające w związku z przedmiotem Porozumienia, w szczególności Kodeksu cywilnego, Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminu studiów.
2. Wszelkie zmiany do niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……	……
Przyjmujący na praktykę	**Uczelnia**

Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Krośnie

Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk studenckich PANS w Krośnie

Imię i nazwisko studenta: .....

Kierunek: .....

Tryb studiów:.....

Instytut:.....

Rodzaj praktyki:.....

Miejsce odbywania praktyki / Zakład, w którym student realizuje praktykę w ramach pracy zawodowej: …….….

(PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY)

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Lp.	**EFEKTY UCZENIA SIĘ**	**OCENA w skali 2- 5**
1.		
2.		
3.		
4.		
...		
	OCENA KOŃCOWA	

OPIEKUN PRAKTYKI
ZE STRONY UCZELNI

……..……..……
Data i podpis

OPIEKUN PRAKTYKI
ZE STRONY ZAKŁADU PRACY /
REPREZENTRUJĄCY ZAKŁAD PRACY*

……..……..……
Data i podpis

*dotyczy zaliczenia praktyki na podstawie zatrudnienia/stażu/wolontariatu

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 4a do Regulaminu praktyk studenckich

Krosno, dnia …… 20 … r.

Imię i nazwisko: ……..……
Kierunek, rok studiów, semestr studiów: …….
Tryb studiów: ……
Nr albumu: ……
Telefon kontaktowy:……..

Dyrektor Instytutu ……

……..

Podanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o*:

- ☐ zaliczenie pracy zawodowej na poczet praktyki studenckiej. **W załączeniu przedkładam:** zakres wykonywanych obowiązków zgodny z Kierunkowym programem praktyki dla mojego kierunku studiów (zał. 4b), zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia (zał. 4c) oraz kartę weryfikacji efektów uczenia się (zał. 3);
- ☐ zaliczenie odbytego stażu/zrealizowanych praktyk/prac woluntarystycznych itp. na poczet praktyki studenckiej. **W załączeniu przedkładam:** zakres wykonywanych obowiązków zgodny z Kierunkowym programem praktyki dla mojego kierunku studiów (zał. 4b), dokument potwierdzający ukończenie stażu/praktyki/wolontariatu/szkolenia/inne ze wskazaniem na czas trwania (zał. 4c) oraz kartę weryfikacji efektów uczenia się (zał. 3);
- ☐ możliwości odbycia praktyki we wcześniejszym terminie, tj. w semestrze…….
  W załączeniu przedkładam: zaświadczenie potwierdzające przyjęcie na praktykę.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…….

podpis studenta

Decyzja Dyrektora Instytutu

Po rozpatrzeniu Pani/Pana podania, nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę* na:

- ☐ zaliczenie w całości/części* pracy zawodowej na poczet praktyki studenckiej;
- ☐ zaliczenie w całości/części* odbytego stażu/zrealizowanych praktyk/prac woluntarystycznych/szkoleń itp.;
- ☐ możliwości odbycia praktyki we wcześniejszym terminie.

…….

data i podpis

**właściwe zaznaczyć*

.....
pieczęć Zakładu Pracy

Załącznik nr 4b do Regulaminu praktyk studenckich

Krosno, dnia …… 20 … r.

Imię i nazwisko: ……..……
Kierunek, rok studiów, semestr studiów: …….
Tryb studiów: …….
Nr albumu: …….……..
Telefon kontaktowy:……..

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan……..*:

- ☐ jest/był/-a zatrudniony/-a w naszej instytucji od dnia …… do…….. realizując dołączony zakres obowiązków. Miesięczny wymiar czasu wynosi/wynosił …… godzin zegarowych;
- ☐ odbywał/-a w naszej instytucji staż/praktykę/wolontariat/kurs, w dniach od……. do…… realizując dołączony zakres obowiązków. Wymiar czasu pracy wynosił …….godzin zegarowych.

Z poważaniem,

…….

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej Zakład Pracy

**właściwe zaznaczyć*

Załącznik nr 4c do Regulaminu praktyk studenckich

……..
pieczęć Zakładu Pracy

Oświadczenie o czynnościach wykonywanych w ramach pracy/wolontariatu/stażu

Dane studenta:

Imię i Nazwisko…….

Kierunek studiów/rok/semestr……

Miejsce wykonywania przez studenta pracy/wolontariatu/stażu:

Nazwa instytucji/zakładu pracy:…….

Adres i nr telefonu:…….

Okres wykonywania pracy/wolontariatu/stażu: od…… do …….

Liczba godzin zegarowych……

Nazwa stanowiska:…….

Zakres obowiązków/czynności wykonywanych w ramach wykonywanej pracy/ wolontariatu/stażu:……

……

……

……

…….. …….

*Podpis przedstawiciela zakładu pracy** *Podpis studenta*

lub opiekuna wolontariatu

** nie dotyczy studentów prowadzących własną działalność gospodarczą*

Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Krośnie

Załącznik nr 5 do Regulaminu praktyk studenckich PANS w Krośnie

Wykaz studentów odbywających praktyki

Kierunek studiów:……..……..……..……

Forma studiów: ……..……..……..……

Nazwa i rodzaj praktyki: ……..……..…..…...

Liczba godzin/tygodni realizowanej praktyki: ……...……

Opiekun praktyki studenckiej: ……..……..……..

L.p.	Imię i nazwisko studenta	Nazwa instytucji przyjmującej na praktyki, telefon kontaktowy	Imię i nazwisko opiekuna praktyk wyznaczonego przez instytucję, telefon kontaktowy	Termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki

……

(podpis opiekuna praktyk studenckich)

Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Krośnie

Załącznik nr 6 do Regulaminu praktyk studenckich PANS w Krośnie

……., dnia …….

SPRAWOZDANIE
Opiekuna Praktyk Studenckich z przebiegu realizacji praktyki

1) Kierunek studiów: ……..……..…..……
2) Forma studiów: …….…….…….....…
3) Rok studiów: …….....
4) Nazwa i rodzaj praktyki: …….…….…....……
5) Liczba godzin/tygodni realizowanej praktyki: ……...….....…
6) Opiekun praktyki studenckiej: ……...……
7) Liczba odbytych hospitacji: bezpośrednich……/telefonicznych……
8) Liczba studentów, którym zaliczono pracę zawodową na poczet praktyki…….
9) Lista instytucji, w których realizowana była praktyka:

L.p.	**Nazwa i adres instytucji**	**Liczba studentów realizujących praktyki**	**Uwagi**

10) Wykaz przeprowadzonych hospitacji:

L.p.	**Nazwa i adres instytucji**	**Imię i nazwisko studenta**	**Rodzaj hospitacji**	**Uwagi**

11) Uwagi i wnioski: ……...

…… ……..……
(podpis opiekuna praktyki studenckiej) *(podpis Prorektora ds. Studiów)*

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 7a do Regulaminu praktyk studenckich

Protokół hospitacji bezpośredniej praktyki studenckiej

1. Imię i nazwisko studenta	
2. Kierunek i rok studiów	
3. Rodzaj praktyki	
4. Miejsce i adres odbywania praktyki	
5. Termin realizacji praktyki	
6. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji przyjmującej	
7. Imię i nazwisko opiekuna praktyki ze strony Uczelni / osoby przeprowadzającej hospitację praktyki	
8. Data odbycia hospitacji	

Wywiad z opiekunem praktyk z instytucji przyjmującej	**TAK**	**NIE**
a. Czy student zgłosił się do opiekuna praktyk z ramienia instytucji przyjmującej, w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką?		
b. Czy student zapoznał się z zakresem swoich obowiązków i przepisami BHP w danej placówce?		

c. Czy student zaznajomił się ze strukturą organizacyjną firmy, w której odbywa praktykę?		
d. Czy student ma możliwość pogłębiania wiedzy w miejscu, w którym odbywa praktykę?		
e. Czy w miejscu realizacji praktyki student nabywa umiejętności przewidziane w kierunkowym programie praktyk?		
f. Czy student nabywa kompetencje społeczne, zgodne z efektami uczenia się przewidzianymi do realizacji?		
g. Czy student systematycznie i rzetelnie wywiązuje się z powierzonych mu zadań?		
h. Inne uwagi opiekuna praktyk dotyczące realizacji programu praktyki przez studenta …….. ……..... ……...…….....		

……
Podpis opiekuna praktyki z ramienia instytucji przyjmującej

Wywiad ze studentem	**TAK**	**NIE**
a. Czy został Pan/-i zapoznany/-a z przepisami BHP, procedurami i wewnętrznymi przepisami obowiązującymi w instytucji przyjmującej?		
b. Czy czynności wykonywane przez Pana/-ią są zgodne z kierunkowym programem praktyk i pozwalają osiągnąć zakładane efekty uczenia się?		
c. Czy prowadzi Pan/-i systematycznie dokumentację praktyk?		
d. Czy Opiekun praktyki udziela Panu/-i pomocy merytorycznej, czy jest wsparciem w realizacji zadań?		
e. Czy ma Pan/-i możliwość wykazania się aktywnością i samodzielnością?		
f. Inne uwagi Pana/-i dotyczące realizacji programu praktyki …… …….....… ……		
Podpis studenta		

Obserwacje hospitującego dotyczące
a. aspektów organizacyjnych, przepisów BHP, terminowości odbywania praktyki
b. stopień realizacji przez studenta powierzonych zadań podczas praktyki
c. realizacji programu praktyki z założonymi efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych
d. rzetelności i aktywności studenta w wykonywaniu zadań, w tym prowadzenia dokumentacji
e. oceny infrastruktury miejsca odbywania praktyki
f. inne uwagi

……

Podpis opiekuna praktyki z ramienia Uczelni / osoby hospitującej

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 7b do Regulaminu praktyk studenckich

Protokół telefonicznej hospitacji praktyki studenckiej

1. Imię i nazwisko studenta		
2. Kierunek i rok studiów		
3. Rodzaj praktyki		
4. Miejsce i adres odbywania praktyki		
5. Termin realizacji praktyki		
6. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji przyjmującej		
7. Imię i nazwisko opiekuna praktyki ze strony Uczelni / osoby przeprowadzającej hospitację praktyki		
8. Data odbycia hospitacji		
Wywiad z opiekunem praktyk z instytucji przyjmującej	**TAK**	**NIE**
a. Czy student zgłosił się do opiekuna praktyk z ramienia instytucji przyjmującej, w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką?		
b. Czy student zapoznał się z zakresem swoich obowiązków i przepisami BHP w danej placówce?		
c. Czy student zaznajomił się ze strukturą organizacyjną firmy, w której odbywa praktykę?		
d. Czy student ma możliwość osiągania założonych dla praktyki zawodowej efektów kształcenia?		
e. Czy student systematycznie i rzetelnie wywiązuje się z powierzonych mu zadań, w tym prowadzenia dokumentacji praktyki?		
f. Czy student przestrzega zasad dyscypliny pracy (tj. punktualności, obecności, itd.)?		

g. Czy student ma bezpośredni kontakt z Opiekunem praktyki z ramienia Instytucji przyjmującej/ Zakładu pracy, i czy może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji zadań praktyki?		
h. Inne uwagi opiekuna praktyk dotyczące realizacji programu praktyki przez studenta……..... …… …….....…… ……..……..……..		
Wywiad ze studentem	**TAK**	**NIE**
a. Czy student został zapoznany z przepisami BHP, procedurami i wewnętrznymi przepisami obowiązującymi w instytucji przyjmującej?		
b. Czy czynności wykonywane przez studenta są zgodne z kierunkowym programem praktyk i pozwalają osiągnąć zakładane efekty uczenia się?		
c. Czy student systematycznie prowadzi dokumentację praktyk?		
d. Czy Opiekun praktyki udziela studentowi pomocy merytorycznej, czy jest wsparciem w realizacji zadań?		
e. Czy student ma możliwość wykazania się aktywnością i samodzielnością?		
f. Inne uwagi studenta dotyczące realizacji programu praktyki …… …….....……		

Uwagi i zalecenia hospitującego:

.....
.....
.....

.....

Podpis hospitującego

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Krośnie

Załącznik nr 8 do Regulaminu praktyk studenckich

Ankieta dotycząca oceny miejsca realizacji praktyki studenckiej

Podmiot, w którym obywał Pan/Pani praktyki studenckie *(proszę wpisać nazwę i miejscowość)*

……

Proszę zaznaczyć odpowiedź w skali od 2 do 5, przyjmując 2 - ocena najgorsza, a 5 - ocena najlepsza

1. Proszę ocenić Pana/Pani zadowolenie z realizowanej praktyki zawodowej

2	3	4	5

2. Jak ocenia Pan/Pani relacje z opiekunem praktyk ze strony instytucji przyjmującej?

2	3	4	5

3. W jakim stopniu dzięki praktyce zawodowej rozwinął/ęła Pan/Pani swoje umiejętności praktyczne?

2	3	4	5

4. W jakim stopniu podczas praktyki zawodowej miał/a Pan/Pani okazję sprawdzić (wykorzystać) wiedzę/umiejętności nabywane w trakcie studiów?

2	3	4	5

5. W jakim stopniu podczas praktyki zawodowej osiągnął/a Pan/Pani zakładane efekty uczenia się?

2	3	4	5

6. W jakim stopniu odbyta praktyka zawodowa potwierdziła słuszność dokonanego przez Pana/Panią wyboru kierunku studiów?

2	3	4	5

7. Jak ocenia Pan/ni infrastrukturę i wyposażenie miejsca odbywania praktyki?

2	3	4	5

8. Czy poleciłby Pan/Pani miejsce praktyki innym osobom jako miejsce odbycia praktyk obowiązkowych? □ tak □ nie

9. Czy dzięki praktykom zdobył/a Pan/Pani nowe umiejętności przydatne w późniejszej pracy zawodowej? □ tak □ nie

10. Czy podczas praktyk udało się Panu/Pani rozwinąć wskazane w programie praktyk kompetencje społeczne/ inżynierskie? □ tak □ nie

11. Czy gdyby była taka możliwość byłby Pan/Pani zainteresowany/a podjęciem stażu lub pracy w miejscu praktyki? □ tak □ nie