



pieczęć jednostki

Arkusz oceny praktyk dla opiekuna w miejscu realizacji praktyk

Imię i nazwisko osoby studiującej: _____

Instytucja przyjmująca na praktykę: _____

Adres: _____

Imię i nazwisko opiekuna/mentora w miejscu realizacji praktyk: _____

Prosimy określić stopień realizacji efektów uczenia się przypisanych praktykom studenckim:

- Osoba studiująca współpracuje w grupie o charakterze międzynarodowym

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca wykorzystuje znajomość języka obcego w komunikacji w grupie międzynarodowej

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca wykorzystuje wiedzę o kulturach w toku praktyk

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca zapoznaje się ze specyfiką pracy w danej branży i na danym stanowisku

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca podnosi kompetencje interpersonalne, związane z autoprezentacją i pracą w grupie

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca nabywa umiejętności związane z odpowiedzialną realizacją zadań

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca uczy się kształtować własną ścieżkę zawodową

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak

- Osoba studiująca nabywa wiedzy o etycznych wymogach związanych z wykonywaniem danego zawodu

1	2	3	4	5
Nie	Raczej nie	Nie wiem	Raczej tak	Tak