Załącznik nr 9 do Regulaminu praktyk

zawodowych, zajęć praktycznych i staży

w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku

**Arkusz hospitacji praktyki/stażu**

Przeprowadzonej w dniu ………………………………………………………………….………………..

Imię i nazwisko studenta …………………………………………………………......................................

Nazwa zakładu pracy, w której przeprowadzono hospitacje ……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..……

Opis hospitacji praktyki\*…………………………………………………………………………………….

/w przypadku różnych form praktyki zawodowej należy podać jaka praktyka jest hospitowana/

1. Stosunek praktykanta:
	1. do powierzonych mu obowiązków ...............................................................................................
	2. do współpracowników ..................................................................................................................
	3. do zakładowego opiekuna praktyki ..............................................................................................
2. Ocena opisowa praktykanta pod kątem wykonywania zadań wynikających z programu praktyki zawodowej/stażu oraz osiąganych efektów uczenia się w zakresie:

wiedzy: ……………………………………….……………………………………….………......................

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

umiejętności: ................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................

kompetencji społecznych: ………………………………………….……......................................................

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

Wnioski/uwagi ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….. …………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis uczelnianego opiekuna praktyki)

………………………………………………………….

(pieczątka adresowa zakładu pracy)

…………………………………………………

podpis studenta