

Protokół z hospitacji praktyk zawodowych

I. Metryczka

1. Imię i nazwisko studenta

.....

2. Nr albumu

.....

3. Termin realizacji praktyki

.....

4. Kierunek studiów:

rok studiów semestr

5. Adres i miejsce odbywania praktyki

.....

.....

6. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji

.....

7. Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego hospitującego studenta na praktyce

.....

8. Data i potwierdzenie odbycia hospitacji

.....

.....

(czytelny podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy lub innej upoważnionej osoby i pieczęć instytucji)

| Lp. | II. Rozmowa z opiekunem praktyk w zakładzie pracy: (w przypadku odpowiedzi NIE proszę podać krótki opis w uwagach) | TAK/ NIE |
|-----|--|-------------|
| 1. | Czy student zgłosił się do zakładu / instytucji / przedsiębiorstwa w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką? | |
| 2. | Czy student zapoznał się ze swoim stanowiskiem pracy, zakresem swoich obowiązków i kompetencji, przepisami obowiązującymi wszystkich pracowników (w tym przepisami BHP, przepisami o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej, aktualnym regulaminem pracy), a także formami współpracy wymaganymi w relacjach: przedsiębiorca - kontrahent, urzędnik - petent, zwierzchnik - podwładny, (m.in. drogą służbową itp.)? | |
| 3. | Czy student zaznajomił się z różnymi stanowiskami pracy w instytucji, w której odbywa praktykę? | |
| 4. | Czy student ma bezpośredni kontakt z opiekunem praktyki z ramienia zakładu pracy i czy może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji zadań praktyki? | |
| 5. | Czy student ma możliwość poznania zasad organizacji pracy obowiązujących w instytucji, w której odbywa praktykę? | |
| 6. | Czy student może samodzielnie/zespołowo* zdobywać doświadczenia w wykonywaniu obowiązków zawodowych? | |
| 7. | Czy student radzi sobie w trudnych sytuacjach oraz potrafi rozwiązywać realne problemy zawodowe? | |
| 8. | Czy student ma możliwość doskonalenia i utrwalenia umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów? | |
| 9. | Czy student potrafi zdobyć się na samoocenę, dostrzega własne błędy, umie je eliminować i naprawiać? | |
| 10. | Czy student jest zainteresowany i zmotywowany do pracy w danej instytucji (np. aktywność, pomysłowość, kreatywność)? | |
| 11. | Czy student przestrzega dyscypliny pracy (spóźnienia, absencje)? | |
| 12. | Jak opiekun praktyki ocenia przygotowanie studenta do realizacji zadań praktyki? ** | |
| 13. | Czy opiekun praktyk/pracodawca ma zastrzeżenia dotyczące sposobu wstępnego kontaktowania się studentów z instytucją w sprawie praktyk? (np. zgoda na odbycie praktyki, kultura osobista, itp.)? | |

| | | |
|-----|--|--|
| | | |
| 14. | Czy opiekun praktyki/pracodawca zgłasza postulaty dotyczące dokumentacji przebiegu praktyki zawodowej? | |
| 15. | Czy istnieje możliwość kontynuacji współpracy w zakresie realizacji praktyk nawet w innych terminach? | |
| 16. | Czy opiekun praktyki/pracodawca zgłasza postulaty dotyczące hospitowania studentów przez nauczyciela akademickiego? | |

| Lp. | III. Rozmowa ze studentem realizującym praktykę zawodową | TAK/ NIE |
|-----|--|-------------|
| 1. | Czy student na bieżąco prowadzi dokumentację praktyk (dziennik praktyk)? | |
| 2. | Czy student zgłasza uwagi dotyczące realizacji praktyki? | |

Uwagi:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Inne zagadnienia dotyczące praktyk nieobjęte pytaniami kwestionariusza:
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela akademickiego
hospitującego studenta na praktyce)

* właściwe zakreślić
** krótki opis proszę umieścić w uwagach