Załącznik nr 8.

**RAPORT PODSUMOWUJĄCY PRZEBIEG PRAKTYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje podstawowe** | | | | |
| Wydział Przyrodniczo – Techniczny/Instytut Inżynierii Środowiska i Biotechnologii | | | | |
| Typ praktyki studenckiej:   1. Zawodowa | | | | |
| Kierunek studiów: Inżynieria środowiska I0 | | | | |
| Specjalność: | | | | |
| Rok akademicki: | | | | |
| Semestr: po IV semestrze | | | | |
| Koordynator praktyk na UO: dr Elżbieta Słodczyk | | | | |
| **Realizacja podstawowych wymagań w odniesieniu do trybu i formy realizacji praktyk przeprowadzonych zgodnie z programem studiów** | | | | |
| Program studiów obowiązujący na lata: 2021/2022 | | | | |
| Termin realizacji praktyk (*rok studiów/semestr*): II rok/po IV semestrze | | | | |
| Czas trwania praktyki (*w tygodniach*): 4 tygodnie | | | | |
| **Szczegółowe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** | | | | |
| 1. Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk: | | | | |
| 1. Liczba studentów faktycznie realizujących praktyki: | | | | |
| Wyjaśnienie różnic (*jeśli liczba podana w pozycji 2. jest mniejsza od wartości z poz. 1.*): | | | | |
| 1. Zgłaszane problemy związane z realizacją praktyk: | | | | |
| a) w odniesieniu do **wyboru** miejsca praktyk (*liczba zapytań, rodzaj trudności*):  ………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… | | | | |
| b) w odniesieniu do **przebiegu** praktyki (*zgłaszający: student / instytucja przyjmująca, liczba zgłoszonych problemów, rodzaj trudności*):  ………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………… | | | | |
| c) w odniesieniu do **zaliczenia** praktyki (*rodzaj problemu*):  ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………… | | | | |
| **Zestawienie zbiorcze informacji nt. dokumentów wymaganych  do zaliczenia praktyk studenckich**(*opcjonalnie*) | | | | |
| *W kolumnach „****opinia****” zaznaczamy fakt przedstawienia przez studenta odpowiedniego dokumentu  o przebiegu praktyki.  W kolumnie „****ocena****” wpisujemy uśrednioną ocenę studenta wystawioną przez:opiekuna praktyki  w placówce/instytucji i przez koordynatora praktyki na UO. W kolumnie „****uwagi****” zamieszczamy wszelkie komentarze umożliwiające ocenę prawidłowości realizacji oraz zaliczenia praktyki.* | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Opinia** | **Ocena** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| **Pozostałe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** | | | | |
| 1. Odchylenia terminów realizacji praktyk (najwcześniejszy/najpóźniejszy): | | | | |
| 1. Liczba praktyk realizowanych w trybie specjalnym (wymagającym zgody opiekuna i/lub dziekana ds. kształcenia i studentów): | | | | |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie umowy o pracę: | | | | |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie wolontariatu: | | | | |
| 1. Liczba praktyk zaliczonych na podstawie realizacji stażu: | | | | |
| 1. Inne sposoby realizacji praktyk studenckich: | | | | |
| **Ogólna ocena realizacji praktyk studenckich** | | | | |
| 1. Prawidłowość **wyboru** miejsc praktyk: proponowany wskaźnik: *liczba decyzji studentów podlegających korekcie względem całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*   Wartość wskaźnika: | | | | |
| 1. Efektywność **realizacji** praktyk: proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy uzyskali oceny dobre i bardzo dobre w opiniach z praktyki w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*   Wartość wskaźnika: | | | | |
| 1. Poprawność dokumentacji praktyk: proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy przedstawili prawidłowo przygotowane dokumenty w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*   Wartość wskaźnika: | | | | |
| 1. Wnioski i sugestie zmian ze strony koordynatora praktyki na UO: | | | | |