



**KIERUNEK HISTORIA**  
**Moduł: BADAWCZY**

Rok akademicki: ...../.....

Data opracowania opinii:

**KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ ZAWODOWEJ**  
**(wypełnia student po zrealizowaniu praktyki zawodowej w danym semestrze roku akademickiego)**

1. Imię i nazwisko studenta:
2. Rok i semestr studiów:
3. Poziom studiów: studia pierwszego stopnia
4. Forma studiów: stacjonarny
5. Okres trwania praktyki: od ..... do .....
6. Nazwa placówki (instytucji):
7. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):

**Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć kółkiem.**

**Skala oceny: 1. Bardzo nisko; 2. Nisko; 3. Średnio, 4. Wysoko; 5. Bardzo wysoko**

Lp.	Pytania	Skala oceny				
1.	Czy miała Pani/Pan trudności ze znalezieniem miejsca do realizacji praktyki ciągłej zgodnej z kierunkiem .....	1	2	3	4	5
2.	Jak ocenia Pani/Pan miejsce realizacji swojej praktyki ciągłej?	1	2	3	4	5
3.	Czy praktyka odbywała się według planu przygotowanego przez Opiekuna praktyki w placówce/instytucji?	1	2	3	4	5
4.	Jak ocenia Pani/Pan organizację i efektywność wykorzystania czasu podczas praktyki ciągłej?	1	2	3	4	5
5.	Jak ocenia Pani/Pan starania placówki/instytucji praktyki o zapewnienie odpowiednich warunków do pracy i realizowania zajęć/zadań?	1	2	3	4	5
6.	Czy Opiekun praktyki w placówce/instytucji udzielał Pani/Panu merytorycznych i metodycznych rad i wskazówek?	1	2	3	4	5
7.	Jak ocenia Pani/Pan nabyte umiejętności praktyczne podczas praktyki ciągłej?	1	2	3	4	5
8.	Jak ocenia Pani/Pan nabyte kompetencje społeczne podczas praktyki ciągłej?	1	2	3	4	5
9.	Jak ocenia Pani/Pan swoje przygotowanie teoretyczne do realizacji zadań praktycznych?	1	2	3	4	5



10.	W jakim stopniu poznane zostały przez Pana/Panią struktura oraz zasady funkcjonowania placówki/institucji, w której została zrealizowana praktyka ciągła?	1	2	3	4	5
11.	W jakim stopniu poznane zostały przez Pana/Panią formalno-prawne podstawy funkcjonowania placówki/institucji, w której została zrealizowana praktyka ciągła?	1	2	3	4	5
12.	Jak ocenia Pani/Pan zaangażowanie oraz wsparcie Koordynatora praktyki ciągłej na kierunku Praca socjalna?	1	2	3	4	5
13.	Jak ocenia Pani/Pan ogólny poziom satysfakcji z odbytej praktyki ciągłej?	1	2	3	4	5
14.	Jak ocenia Pani/Pan zrealizowaną praktykę ciągłą pod kątem rozwinięcia kompetencji własnych w zakresie:					
	a) samodzielności i odpowiedzialności,	1	2	3	4	5
	b) organizacji pracy własnej,	1	2	3	4	5
	c) radzenia sobie ze stresem,	1	2	3	4	5
	d) umiejętności pracy w zespole,	1	2	3	4	5
	e) umiejętności skutecznego komunikowania się.	1	2	3	4	5
15.	Co Pani/Pana zdaniem należałoby zmienić, żeby praktyki były bardziej efektywne i przydatne ? ..... ..... ..... .....					
16.	Jeśli w którymkolwiek pytaniu zaznaczono ocenę 1 lub 2, proszę napisać dlaczego: ..... ..... ..... .....					