

## Sprawozdanie kierunkowego opiekuna praktyk zawodowych

### 1. Informacje ogólne

Instytut	
Kierunek	
Poziom studiów	
Forma studiów	
Rok akademicki	
Wymiar godzin (wskazać dla każdego roku)	
Opiekun kierunkowy	
Terminy konsultacji	

### 2. Informacje szczegółowe

Liczba praktykantów							
Liczba instytucji							
Rodzaje instytucji (wskazać wartości liczbowe)	Rodzaj działalności		Forma własności		Wielkość przedsiębiorstwa		
	produkcyjna	usługowa	prywatna	publiczna	duże	średnie	małe
Miejscowości (wymienić poza Wałbrzychem)							
Zrealizowane hospitacje (nazwa instytucji, osoba do kontaktu ramienia instytucji, termin)							
Uwagi i wnioski pohospitacyjne							

## 3. Analiza ankiet na podstawie informacji podanych przez opiekunów zakładowych

Liczba wypełnionych ankiet	Ankiety potwierdzone pieczęcią firmy	Ankiety bez potwierdzenia					
Odmowa wypełnienia ankiet							
Ocena pracy studenta		1	2	3	4	5	$\bar{a}$
	Współpraca w zespole						
	Sumienność						
	Odpowiedzialność						
	Kreatywność						
	Samodzielność						
	Zaangażowanie						
	Chęć uczenia się/rozwoju						
	Kultura osobista						
	Zadowolenie z powierzonych zadań						
<b>Ogólna średnia</b>							
		<b>Liczba odpowiedzi</b>					
Oczekiwania wobec uczelni dot. kształcenia studentów	Większy nacisk na wiedzę teoretyczną						
	Umiejętność zastosowania wiedzy w praktyce						
	Lepsze nauczanie j. obcego						
	Rozwijanie umiejętności komunikacji w zespole						
	Inne, np. .... (proszę podać przykłady)						
		<b>Liczba odpowiedzi</b>					
Praktyczne przygotowanie do wejścia na rynek pracy	Zdecydowanie tak						
	Raczej tak						
	Trudno powiedzieć						
	Raczej nie						
	Zdecydowanie nie						
		<b>Liczba odpowiedzi</b>					
Gotowość/Chęć zatrudnienia studenta	Tak						
	Nie						
	Zatrudnię na innym stanowisku						
Uwagi i spostrzeżenia op. zakładowego dotyczące efektów uczenia się							

$\bar{a}$  – średnia arytmetyczna

**4. Wnioski końcowe opiekuna kierunkowego:**

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

**5. Załączniki do sprawozdania**

1. Ankiety dla pracodawcy
2. Protokoły hospitacji praktyk
3. Inne: .....

.....  
(data i podpis opiekuna kierunkowego)