*Załącznik nr 5*

# Ankieta dla studenta o przebiegu praktyk zawodowych

**Ankieta fakultatywna**

Możliwe odpowiedzi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdecydowanie się nie zgadzam** | **Nie zgadzam się** | **Trudno powiedzieć** | **Zgadzam się** | **Zdecydowanie się zgadzam** |

**Pana/Pani zdaniem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pytanie** | **Odpowiedź** |
| 1. Formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe i łatwe do uzupełniania. |  |
| 1. Miejsce pracy/odbywania praktyk zostało odpowiednio przygotowane. |  |
| 1. Praktyki studenckie odbywały się zgodnie z przedstawionym programem praktyk. |  |
| 1. W trakcie praktyki wykorzystywał Pan/Pani z wiedzy lub umiejętności nabytych w czasie studiów. |  |
| 1. Zdobyte w trakcie studiów przygotowanie teoretyczne było przydatne w praktycznym działaniu. |  |
| 1. Dzięki praktykom zdobył/a Pan/i nowe umiejętności przydatne w późniejszej pracy zawodowej. |  |
| 1. Zadania wykonywane w ramach praktyk zawodowych były zgodne z profilem studiów i będą mogły być wykorzystane przez Pana/ią w pracy zawodowej. |  |
| 1. Atmosfera pracy sprzyjała wykonywaniu przez Pana/ią obowiązków. |  |
| 1. Wyznaczonych opiekunów praktyk studenckich cechowała życzliwość i zaangażowanie. |  |
| 1. Odbyta praktyka zawodowa potwierdziła słuszność dokonanego przez Pania/ią wyboru kierunku studiów |  |
| 1. Gdyby była taka możliwość byłby/byłaby Pan/i zainteresowany/a podjęciem pracy w miejscu praktyki. |  |

*Załącznik nr 6*

# Ankieta dla pracodawców

**Ankieta fakultatywna**

**Szanowni Państwo,**

Dziękujemy za przyjęcie studentów Wyższej Szkoły Handlowej we Wrocławiu na praktyki studenckie.

Chcielibyśmy poznać Państwa opinie z zakresu organizacji, przebiegu oraz programu praktyk studenckich. Informacja zwrotna, pozwoli na dopasowanie naszej oferty do Państwa potrzeb.

Zespół Biura Kariery WSH we Wrocławiu

**Nazwa Firmy:……………………………………………………………………………..**

**Branża:………………………………………………………………………………………**

**Imię i nazwisko osoby kontaktowej…………………………………………..**

**Numer telefonu oraz adres e-mail…………………………………………….**

1. Czy wyrażają Państwo chęć dalszej współpracy w zakresie przyjmowania studentów WSH na praktykę studencką: TAK/NIE
2. Ilu studentów w ciągu roku kalendarzowego chcieliby Państwo przyjąć na praktykę studencką……………………… (ilość)
3. W zakresie organizacji praktyk - jakiego wsparcia z ramienia Uczelni oczekiwaliby Państwo?......................................................................................................................................
4. Proszę wskazać dwie najważniejsze kompetencje jakie powinien posiadać student chcący podjąć praktyki w Państwa firmie: 1…………………………, 2………………………………
5. W jakim stopniu student WSH odbywający praktykę w Państwa firmie/przedsiębiorstwie był przygotowany merytorycznie?

a) niedostatecznym

b) dostatecznym

c) dobrym

d) bardzo dobrym

1. Jak oceniają Państwo wykonywanie obowiązków podczas praktyki przez studenta:

a) bardzo dobrze

b) dobrze

c) dostatecznie

d) niedostatecznie

1. Czy w trakcie odbywania praktyki zawodowej student WSH zaprezentował się jako potencjalny kandydat do pracy po ukończeniu studiów? TAK/NIE