

## Kwestionariusz ankiety oceniający przebieg praktyki zawodowej

W trosce o stałe podnoszenie jakości przebiegu praktyk zawodowych zwracamy się do *Pani/Pana* z prośbą o wypełnienie anonimowej ankiety dotyczącej praktyk zawodowych, w której należy określić w jakim stopniu zgadza się *Pan/Pani* z poniższymi stwierdzeniami.

Prosimy zaznaczyć przy każdym pytaniu X w wybranym polu odpowiedzi.

				T		,
		zdecydowanie	raczej	trudno	raczej	zdecydowanie
		tak	tak	powiedzieć	nie	nie
1.	Poznałam/poznałem zasady					
	funkcjonowania zakładu pracy, w					
	którym odbywałam/odbywałem praktyki					
	zawodowe.					
2.	Poznałam/poznałem strukturę oraz					
	regulamin organizacyjny zakładu pracy,					
	w którym odbywałam/odbywałem					
	praktyki zawodowe.					
3.	Praktyki zawodowe umożliwiły mi pełną					
	realizację ramowego programu praktyk					
	zawodowych przewidzianego w ramach					
	mojego kierunku studiów.					
4.	Podczas praktyk zawodowych zwracano					
	uwagę na przestrzeganie zasad etyki i					
	tajemnicy zawodowej.					
5.	Podczas praktyk miałam/miałem					
	możliwość praktycznego zastosowania					
	wiedzy teoretycznej zdobytej na					
	zajęciach.					
6.	Praktyki zawodowe przyczyniły się do					
	pogłębienia mojej wiedzy i umiejętności					
	zdobytych w trakcie studiów.					
7.	Mogłem liczyć na wsparcie					
	merytoryczne Zakładowego opiekuna					
	praktyk.					
8.	Mogłem liczyć na wsparcie					
	merytoryczne Koordynatora praktyk					
	zawodowych.					
9.	Zakładowy opiekun odpowiedzialny za					
	praktyki zawodowe w miejscu ich					
	odbywania potrafił prawidłowo					
	zorganizować ich przebieg.					
10.	Podczas praktyk zawodowych					
	miałam/miałem możliwość					
	pozyskiwania materiałów niezbędnych					
	do przygotowania mojej pracy					
	dyplomowej.					
11.	Praktyki zawodowe rozwinęły moje					
	umiejętności skutecznego					
	komunikowania się w sytuacjach					
	zawodowych i pracy w zespole.					

		zdecydowanie tak	raczej tak	trudno powiedzieć	raczej nie	zdecydowanie nie
12.	Praktyki zawodowe nauczyły mnie samodzielności i odpowiedzialności podczas wykonywania pracy.					
13.	Liczba godzin realizowana w ramach praktyk zawodowych jest wystarczająca.					
14.	Czy po zakończeniu praktyki zawodowej chciałaby/chciałby Pani/Pan współpracować z zakładem pracy, w którym Pani/Pan zrealizowała/zrealizował praktykę?					

Dodatkowe uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej

## Metryczka

Rok akademicki	
Kierunek studiów	
Poziom studiów	studia I stopnia / studia II stopnia / studia jednolite magisterskie*
Forma studiów	stacjonarne / niestacjonarne*
Semestr studiów	
Liczba godzin zrealizowanej praktyki zawodowej	

<sup>\*</sup>niewłaściwe skreślić

Dziękujemy za udział w badaniu