# **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.*

|  | **zdecydowanie tak** | **raczej tak** | **trudno powiedzieć** | **raczej nie** | **zdecydowanie nie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poznałam/poznałem zasady funkcjonowania zakładu pracy, w którym odbywałam/odbywałem praktyki zawodowe. |  |  |  |  |  |
|  | Poznałam/poznałem strukturę oraz regulamin organizacyjny zakładu pracy, w którym odbywałam/odbywałem praktyki zawodowe. |  |  |  |  |  |
|  | Praktyki zawodowe umożliwiły mi pełną realizację ramowego programu praktyk zawodowych przewidzianego w ramach mojego kierunku studiów. |  |  |  |  |  |
|  | Podczas praktyk zawodowych zwracano uwagę na przestrzeganie zasad etyki i tajemnicy zawodowej. |  |  |  |  |  |
|  | Podczas praktyk miałam/miałem możliwość praktycznego zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej na zajęciach. |  |  |  |  |  |
|  | Praktyki zawodowe przyczyniły się do pogłębienia mojej wiedzy i umiejętności zdobytych w trakcie studiów. |  |  |  |  |  |
|  | Mogłem liczyć na wsparcie merytoryczne Zakładowego opiekuna praktyk. |  |  |  |  |  |
|  | Mogłem liczyć na wsparcie merytoryczne Koordynatora praktyk zawodowych. |  |  |  |  |  |
|  | Zakładowy opiekun odpowiedzialny za praktyki zawodowe w miejscu ich odbywania potrafił prawidłowo zorganizować ich przebieg. |  |  |  |  |  |
|  | Podczas praktyk zawodowych miałam/miałem możliwość pozyskiwania materiałów niezbędnych do przygotowania mojej pracy dyplomowej. |  |  |  |  |  |
|  | Praktyki zawodowe rozwinęły moje umiejętności skutecznego komunikowania się w sytuacjach zawodowych i pracy w zespole. |  |  |  |  |  |
|  | Praktyki zawodowe nauczyły mnie samodzielności i odpowiedzialności podczas wykonywania pracy. |  |  |  |  |  |
|  | Liczba godzin realizowana w ramach praktyk zawodowych jest wystarczająca. |  |  |  |  |  |
|  | 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** |  |

\*niewłaściwe skreślić

***Dziękujemy za udział w badaniu***