

Uniwersytet w Białymstoku

Wydział Matematyki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ul. Ciołkowskiego 1M, 15-245 Białystok, tel. (085) 738 82 84, fax. (085) 738 83 13*

*Załącznik nr 3 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych*

ANKIETA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

*Niniejsza ankieta służy poznaniu Państwa opinii na temat organizacji i realizacji praktyk zawodowych. Rzetelne odpowiedzi i opinie pozwolą udoskonalić jakość realizacji praktyk.*

|  |  |
| --- | --- |
| Rok i kierunek studiów: | |
| Nazwa instytucji przyjmującej na praktykę (pole nieobowiązkowe): | |
| Oceny dokonuje student przez wskazanie odpowiedzi  5 – zdecydowanie tak, 4 – raczej tak, 3 – trudno powiedzieć, 2 – raczej nie, 1 – zdecydowanie nie | |
| **I – OCENA ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYK** | |
| Czy informacje na temat praktyk (ich organizacji i przebiegu) zawarte na stronie Wydziału Matematyki są zrozumiałe i pomocne? |  |
| Czy formalności związane z przygotowaniem dokumentów niezbędnych do realizacji praktyk zawodowych były zrozumiałe przejrzyste dla studenta oraz instytucji przyjmującej? |  |
| Czy miał/ła Pan/Pani przydzielonego opiekuna praktyk w instytucji przyjmującej? |  |
| Czy praktyka odbyły się zgodnie z programem praktyk? |  |
| Czy instytucja przyjmująca właściwie zorganizowała przebieg praktyk (np.: zapoznała studenta ze strukturą organizacyjną zakładu pracy, z zasadami obiegu dokumentów, przepisami regulującymi ich działanie itp.)? |  |
| **II – OCENA REZULTATÓW PRAKTYK** | |
| 1. Czy odbyte praktyki pozwoliły Pani/u na podniesienie poziomu | |
| 1. umiejętności (tj. umiejętności organizacyjne, praca zespołowa, wyszukiwania informacji, umiejętności komunikacyjne) |  |
| 1. kompetencji społecznych (tj. odpowiedzialność za powierzane zadania, systematyczność pracy nad projektami długofalowymi, przedsiębiorczość) |  |
| 1. wiedzy |  |
| 1. Czy potrafi Pan/Pani posługiwać się technologiami informacyjnymi? |  |
| 1. Czy zadania wykonywane podczas praktyk były zgodne z profilem studiów i będą mogły być wykorzystywane przez Pana/Panią w pracy zawodowej? |  |
| 1. Czy podczas praktyk wykorzystał/ła Pan/Pani wiedzę i umiejętności nabyte podczas zajęć na Uczelni? |  |
| 1. Czy realizacja zadań stawianych przed Pana/Panią wymagały od Pana/Pani dodatkowego przygotowania do niej? |  |
| 1. Czy praktyka spełniła Pani/Pana oczekiwania? |  |
| 1. Czy wystąpiły czynniki utrudniające realizację praktyk? |  |
| **III – INNE UWAGI I OPINIE STUDENTA szczególnie uzasadniające oceny negatywne** | |
|  | |