**PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Dane ogólne

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Imię i nazwisko studenta |  |
| Kierunek studiów, semestr, rok |  |
| Miejsce odbywania praktyki |  |
| Osoba nadzorująca praktykę w miejscu jej odbywania |  |
| Łączny czas trwania praktyk |  |
| Osoba/osoby hospitujące |  |
| Forma hospitacji praktyk (telefoniczna/osobista) |  |

1. Ocena praktyki zawodowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oceniany obszar | TAK | NIE |
| 1 | Czy praktyka odbywa się zgodnie z harmonogramem |  |  |
| 2 | Czy dana jednostka umożliwia osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się przewidzianych w programie praktyk zawodowych |  |  |
| 3 | Czy student ma bezpośredni kontakt z opiekunem praktyk z ramienia instytucji i może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji praktyk? |  |  |
| 4 | Czy student na bieżąco prowadzi dokumentację praktyk? |  |  |
| 5 | Czy student zgłasza uwagi dotyczące realizacji praktyk? |  |  |

1. Uwagi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………

Podpis osoby/osób hospitujących …………………………………………….