

Arkusz hospitacji studenckich praktyk zawodowych na kierunku Biologia

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:.....

Rok, typ i rodzaj studiów:.....

Termin realizacji praktyki:.....

Miejsce i adres odbywanej praktyki:.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia instytucji :.....

Data hospitacji:.....

Hospitacja odbyła się w formie:

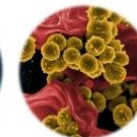
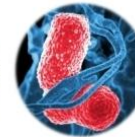
-wizyty kierunkowego koordynatora praktyk w zakładzie pracy, w którym student odbywa praktykę*

-rozmowy telefonicznej kierunkowego koordynatora praktyk z zakładowym opiekunem praktyk*

-rozmowy kierunkowego koordynatora praktyk z zakładowym opiekunem praktyk w formie zdalnej*

* *niewłaściwe skreślić*

| Lp. | Wykaz pytań przygotowanych dla zakładowego opiekuna praktyk w celu pozyskania informacji o postępach w odbywaniu praktyki przez studenta: | TAK | NIE |
|-----|--|-----|-----|
| 1. | Czy student zgłosił się na praktykę w terminie wskazanym w porozumieniu i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizacją praktyki? | | |
| 2. | Czy student zapoznał się z zakresem swoich obowiązków i przepisami BHP obowiązującymi w instytucji/zakładzie pracy? | | |
| 3. | Czy student zapoznał się ze stanowiskami pracy w zakładzie/instytucji, w której odbywa praktykę? | | |
| 4. | Czy student ma bezpośredni kontakt z opiekunem praktyki? | | |
| 5. | Czy student przestrzega dyscypliny pracy? | | |
| 6. | Czy student stosuje się do poleceń opiekuna praktyk? | | |
| 7. | Czy student sumiennie wywiązuje się z powierzonych mu obowiązków? | | |
| 8. | Czy student może samodzielnie lub zespołowo zdobywać doświadczenia w wykonywaniu obowiązków? | | |



| | | | |
|-----|---|--|--|
| 9. | Czy student potrafi współpracować w grupie? | | |
| 10. | Czy studenta charakteryzuje aktywność i kreatywność podczas powierzanych mu zadań? | | |
| 11. | Czy student dostrzega własne błędy popełniane w czasie odbywania praktyki oraz potrafi je naprawiać? | | |
| 12. | Czy student systematycznie uzupełnia dziennik praktyk? | | |
| 13. | Czy pracodawca lub opiekun praktyk ma zastrzeżenia dotyczące sposobu nawiązania kontaktu studenta z instytucją/zakładem pracy w sprawie praktyk? (np. kultura osobista studenta)? | | |
| 14. | Dodatkowe pytania (jeżeli powstały w trakcie rozmowy z opiekunem praktyk): | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |

Właściwą odpowiedź zaznaczyć stawiając w tabeli X

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki (jeżeli dotyczą studenta):

.....
Podpis kierunkowego opiekuna praktyk

.....
*Podpis zakładowego opiekuna praktyk
(jeżeli hospitacja odbyła się bezpośrednio w zakładzie/instytucji,
w której student odbywa praktykę)*