
	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 1 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-01: Organizacja, realizacja i zaliczanie praktyk (URK/USZJK/WHiBZ/Z-01)	Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt	Data wydania: 1.06.2022

ANKIETA

oceniająca praktykę zawodową realizowaną w trakcie studiów na Wydziale Hodowli i Biologii Zwierząt

(wypełnia student/-ka po odbyciu praktyki)

CZEŚĆ I: INFORMACJE OGÓLNE

Kierunek studiów	
Rok akademicki, realizacji praktyki	
Nazwa lub profil/typ Instytucji przyjmującej na praktykę ¹	

1. Czy na etapie przygotowania do realizacji praktyki, informacje przekazywane przez Uczelnię były kompletne i zrozumiałe (spotkania, strona internetowa)?

zdecydowanie nie zdecydowanie tak

1 2 3 4 5

Uwagi

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

¹ Sugeruje się wpisanie nazwy Instytucji przyjmującej o ile pozwoli to na zachowanie anonimowości studenta. W przeciwnym razie należy wpisać profil działalności lub typ Instytucji (laboratorium mikrobiologiczne, analitycznym, biologii molekularnej, hodowli in vitro)

	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 1 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-01: Organizacja, realizacja i zaliczanie praktyk (URK/USZJK/WHiBZ/Z-01)	Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt	Data wydania: 1.06.2022

Część II: REALIZACJA PRAKTYKI

1. Czy Instytucja przyjmująca na praktykę odpowiednio przygotowała stanowisko do odbycia praktyki?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

2. Czy został Pani/Panu przydzielony Zakładowy Opiekun Praktyki?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

3. Czy podczas praktyki stworzono Pani/Panu możliwość samodzielnego wykonywania zadań?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

4. Czy podczas praktyki udało się Pani/Panu uzyskać wiedzę zawodową w ramach realizowanych zadań Instytucji przyjmującej?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

5. Czy podczas praktyki udało się Pani/Panu nabyć umiejętności organizacyjne?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....



6. Czy podczas praktyki udało się Pani/Panu rozwinąć kompetencje społeczne?

TAK CZEŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

	UNIwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	Załącznik nr 1 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-01: Organizacja, realizacja i zaliczanie praktyk (URK/USZJK/WHiBZ/Z-01)	Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt	Data wydania: 1.06.2022

Część III: OPIEKA NAD PRAKTYKANTEM

1. Czy Zakładowy Opiekun Praktyki przedstawił Pani/Panu informacje dotyczące zakresu i sposobów realizacji powierzonych zadań oraz wymagań?

TAK CZĘŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

2. Czy Pani/Pana zdaniem, osoba pełniąca rolę Zakładowego Opiekuna Praktyki posiadała odpowiednią wiedzę i przygotowanie merytoryczne/specjalistyczne?

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

1

2

3

4

5

Uwagi

.....

.....

3. Czy Pani/Pana zdaniem, osoba pełniąca rolę Zakładowego Opiekuna Praktyki posiadała odpowiednie kompetencje miękkie (tj. umiejętność przekazania wiedzy, życzliwość, zaangażowanie)?

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

1

2

3

4

5

Uwagi

.....

.....

Część IV: PODSUMOWANIE PRAKTYKI

1. Czy poleciłaby Pani/poleciłby Pan odbycie praktyki w Instytucji przyjmującej na praktykę?

TAK CZĘŚCIOWO NIE

Uwagi

.....

.....

2. Czy praktyka spełniła Pani/Pana oczekiwania?

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

1

2

3



4

5

Uwagi

.....

.....

	<p style="text-align: center;">UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie</p> <p style="text-align: center;">UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</p>		
	<p style="text-align: center;">ZAŁĄCZNIK NR 1 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-01: Organizacja, realizacja i zaliczanie praktyk (URK/USZJK/WHiBZ/Z-01)</p>	<p style="text-align: center;">Wydział Hodowli i Biologii Zwierząt</p>	<p style="text-align: center;">Data wydania: 1.06.2022</p>

3. Czy Pani/Pana zdaniem, czas przeznaczony na realizację praktyki był adekwatny do potrzeb? *

zdecydowanie nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

zdecydowanie tak

Uwagi

.....

.....

4. Czy Pani/Pana zdaniem wystąpiły jakieś czynniki utrudniające realizację praktyki? Jeśli tak, to jakie?

Uwagi

.....

.....

5. Czy Pani/Pan uważa, że należy wprowadzić zmiany w programie studiów lub w zasadach realizacji praktyki na kierunku studiów? Jeśli tak, to jakie?

Uwagi

.....

.....

6. Inne uwagi i wnioski studenta na temat zrealizowanej praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....