



Karta hospitacji praktyk zawodowych

1. Imię i nazwisko studenta
2. Nr albumu 3. Termin realizacji praktyki
4. Kierunek studiów: Mechatronika./rok studiów / semestr
5. Adres i miejsce odbywania praktyki
6. Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia instytucji
7. Imię i nazwisko osoby wizytującej studenta na praktyce
8. Data i potwierdzenie odbycia hospitacji

.....
(czytelny podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu pracy lub innej upoważnionej osoby i pieczęć instytucji)

Lp.	Rozmowa z opiekunem praktyk w zakładzie pracy: (w przypadku odpowiedzi NIE proszę podać krótki opis w uwagach)	TAK /NIE
1.	Czy student zgłosił się do zakładu / instytucji / przedsiębiorstwa w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką?	
2.	Czy student zapoznał się ze swoim stanowiskiem pracy, zakresem swoich obowiązków i kompetencji, przepisami obowiązującymi wszystkich pracowników (w tym przepisami BHP, przepisami o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej, aktualnym regulaminem pracy), a także formami współpracy wymaganymi w relacjach: przedsiębiorca - kontrahent, urzędnik - petent, zwierzchnik - podwładny, (m.in. drogą służbową itp.)?	
3.	Czy student zaznajomił się z różnymi stanowiskami pracy w instytucji, w której odbywa praktykę?	
4.	Czy student ma bezpośredni kontakt z opiekunem praktyki z ramienia zakładu pracy i czy może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji zadań praktyki?	
5.	Czy student ma możliwość poznania zasad organizacji pracy obowiązujących w instytucji, w której odbywa praktykę?	
6.	Czy student może samodzielnie / zespołowo* zdobywać doświadczenia w wykonywaniu obowiązków zawodowych?	
7.	Czy student radzi sobie w trudnych sytuacjach oraz potrafi rozwiązywać realne problemy zawodowe?	
8.	Czy student nabywa umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów?* Czy student ma możliwość doskonalenia i utrwalenia umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów?*	
9.	Czy student potrafi zdobyć się na samoocenę, dostrzega własne błędy, umie je eliminować i naprawiać?	
10.	Czy student jest zainteresowany i zmotywowany do pracy w danej instytucji (np. aktywność, pomysłowość, kreatywność)?	
11.	Czy student przestrzega dyscypliny pracy (spóźnienia, absencje)?	
12.	Jak opiekun praktyki ocenia przygotowanie studenta do realizacji zadań praktyki? **	
13.	Czy opiekun praktyk/pracodawca ma zastrzeżenia dotyczące sposobu wstępnego kontaktowania się studentów z instytucją w sprawie praktyk? (np. zgoda na odbycie praktyki, kultura osobista, itp.)?	
14.	Czy opiekun praktyki/pracodawca zgłasza postulaty dotyczące dokumentowania przebiegu praktyki zawodowej?	



Lp.	Rozmowa ze studentem realizującym praktykę zawodową	TAK /NIE
1.	Czy student na bieżąco prowadzi dokumentację praktyk (dziennik praktyk)?	
2.	Czy student zgłasza uwagi dotyczące realizacji praktyki?	

[illegible]

Inne zagadnienia dotyczące praktyk nieobjęte pytaniami kwestionariusza:

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby hospitującej studenta na praktyce)

* właściwe zakreślić
** krótki opis proszę umieścić w uwagach

oprac. dr inż. Wojciech Iwanicki