

PROTOKÓŁ HOSPITACJI STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH**I. DANE FORMALNE**

1. Wydział Biologii i Nauk o Środowisku
2. Kierunek: Inżynieria Środowiska
3. Rok akademicki:
4. Rok studiów / semestr:
5. Data hospitacji:
6. Hospitujący praktyki (imię, nazwisko, funkcja):
.....
7. Nazwa i adres zakładu pracy (pieczętka lub pełne dane):
.....
.....
8. Zakładowy opiekun praktyk (imię, nazwisko, stanowisko):
.....

II. OCENA REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

1. Zgodność praktyki z efektami uczenia się.
 - 1) Jakie efekty uczenia się można potwierdzić na podstawie obserwacji?
.....
.....
 - 2) Które efekty nie mogą zostać potwierdzone? Dlaczego?
.....
.....
 - 3) Czy zakres powierzonych studentowi zadań jest adekwatny do zakładanych efektów?
☐ TAK ☐ NIE - uzasadnienie:
.....

2. Zgodność praktyki z kierunkiem studiów

9. Czy charakter zadań odpowiada specyfice kierunku Inżynierii Środowiska?

.....
.....

1) Jakie kompetencje kierunkowe student ma możliwość rozwijać?

.....
.....

2) Czy otoczenie pracy umożliwia realizację praktyki na odpowiednim poziomie?

☐ TAK ☐ NIE - komentarz:

.....

III. CHARAKTER ZADAŃ PRZYDZIELONYCH STUDENTOWI

1. Opis zadań realizowanych w trakcie hospitacji:

.....
.....

2. Istotność zadań dla profilu jednostki:

.....
.....

3. Stopień skomplikowania zadań i adekwatność do poziomu studenta:

.....
.....

4. Samodzielność studenta w realizacji zadań:

☐ Wysoka ☐ Umiarkowana ☐ Niska ☐ Wymaga stałego nadzoru - Komentarz:

.....
.....

5. Czy student wykazuje inicjatywę i zaangażowanie?

.....
.....

IV. PRZESTRZEGANIE ZASAD BHP, DYSCYPLINY I ORGANIZACJI PRACY

1. Czy student przestrzega zasad BHP i procedur obowiązujących w jednostce?

☐ TAK ☐ NIE Przykłady/uwagi:

.....

2. Czy student stosuje środki ochrony indywidualnej zgodnie z zasadami?

☐ TAK ☐ NIE Uwagi:

3. Punktualność, organizacja pracy, sposób wykonywania poleceń:

.....

.....

4. Relacje studenta z zespołem i kulturą organizacyjną:

.....

.....

V. PODSUMOWANIE I WNIOSKI POHOSPITACYJNE

1. Mocne strony realizacji praktyki:

.....

.....

2. Obszary wymagające poprawy:

.....

.....

3. Czy miejsce praktyk spełnia standardy jakości praktyk kierunkowych?

4. ☐ TAK ☐ NIE Uzasadnienie:

.....

.....

VI. ZALECENIA

1. Zalecenia dla hospitowanego studenta:

.....

Załącznik Nr 2 do Procedury realizacji praktyk
zawodowych na kierunku Inżynierii Środowiska
I stopnia

.....

2. Zalecenia dla zakładowego opiekuna praktyk:

.....

.....

3. Zalecenia dotyczące miejsca praktyk (dotyczące jakości, organizacji, infrastruktury):

.....

.....

VII. PODPISY

Zakładowy opiekun praktyk:

Hospitowany student:

Pełnomocnik ds. praktyk:

Data: