

**FORMULARZ OCENY KWALIFIKACJI OPIEKUNA ZAKŁADOWEGO ORAZ
INFRASTRUKTURY, WYPOSAŻENIA I SPECYFIKI MIEJSCA PRAKTYK PRZEZ
INSTYTUCJĘ PRZYJMującą**

I. DANE INSTYTUCJI PRZYJMującej - Wypełnia opiekun praktyk w Instytucji przyjmującej	
Nazwa instytucji (pieczęć lub pełne dane):	
Typ instytucji:	☐ przedsiębiorstwa i zakłady przemysłowe ☐ przedsiębiorstwa i zakłady przemysłowe ☐ firmy konsultingowe / doradcze ☐ jednostki administracji publicznej ☐ organizacje pozarządowe ☐ firmy projektowe i inżynierskie ☐ Inne:
Profil działalności:	

II. DANE OPIEKUNA PRAKTYK W INSTYTUCJI PRZYJMującej Wypełnia opiekun praktyk w Instytucji przyjmującej	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Doświadczenie w szkoleniu studentów lub pracowników (staże/ wolontariaty/ szkolenia/ praktyki i inne):	
Dane kontaktowe:	

Załącznik Nr 1 do Procedury realizacji praktyk
zawodowych na kierunku Inżynieria Środowiska
I stopnia

Miejscowość, data, podpis:	
----------------------------	-------

III. INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO PRACY W INSTYTUCJI PRZYJMĄCEJ

Wypełnia opiekun praktyk w Instytucji przyjmującej

Czy student ma dostęp do niezależnego stanowiska pracy?	☐ TAK ☐ NIE Jeśli nie – wyjaśnienie:
Środki ochrony indywidualnej zapewniane studentowi:	
Aparatura/wyposażenie dostępne dla studenta:	

IV. OCENA KOŃCOWA PEŁNOMOCNIKA ds. PRAKTYK – wypełnia Pełnomocnik ds. praktyk ze strony Uniwersytetu

Ocena kwalifikacji opiekuna zakładowego:

☐ SPEŁNIA WYMAGANIA ☐ NIE SPEŁNIA (Jeśli nie – uzasadnienie).....
.....

Czy efekty uczenia się mogą być zrealizowane w tej instytucji?

☐ TAK ☐ NIE (Jeśli nie – uzasadnienie).....
.....

Miejsce praktyk:

☐ ZATWIERDZONO ☐ NIE ZATWIERDZONO (Jeśli nie – uzasadnienie).....
.....**V. PODPIS**

Pełnomocnik ds. praktyk: