**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza**

I

**KARTA PRAKTYKI**

**Nazwisko i imię studenta:**……………………………………………………………………………………………………..…..
**Nr albumu:** ............................... **System studiów:** .......................................................................................................................

**Rok studiów:** ................................. **Kierunek studiów:** .................................................................................................................................................................................

**Specjalność:**..................................................................................................................................................................................................

……………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

**Miejsce praktyki:** ….…………………………………...………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………..............................................................................

**Czas trwania praktyki**: od ……………………do ………………………

**Główne zadania programowe, z którymi praktykant zapoznał si**ę **w zakładzie pracy podczas praktyki:**

(proszę podać działy, komórki organizacyjne oraz główne zadania, które realizował student):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………...……….…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

**Samoocena studenta dotycz**ą**ca praktyki:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….….. ……………………………………………

………..……………………………………

 (miejscowość, data i podpis studenta)

**Opinia zakładu pracy po realizacji praktyki studenckiej**

**Ankieta oceniająca praktykanta**

***1. Samodzielno*ść *praktykanta:***

□ Wykazuje się daleko idącą samodzielnością w wypełnianiu powierzonych zadań

□ Wykazuje się wystarczającą samodzielnością w przypadku większości wykonywanych zadań

□ Ma pewne problemy z samodzielną realizacją zadań, podejmowaniem decyzji

□ Ogólnie jest mało samodzielny

***2. Zaanga*ż*owanie w wykonywanie zada*ń*:***

□ Bardzo wysokie, pracował zawsze z dużym oddaniem

□ Dostatecznie wysokie, pracował bardzo rzetelnie

□ Zadawalające, rzetelność bez większych zastrzeżeń

□ Budziło poważne zastrzeżenia

***3. Kontakt praktykanta z przeło***ż***onymi:***

□ Bez zarzutu

□ Bez większych zastrzeżeń

□ Można mieć pewne zastrzeżenia

□ Można mieć poważne zastrzeżenia

***4. Kontakt z współpracownikami i kolegami z pracy:***

□ Bez zarzutu, koleżeńskość, życzliwość, bardzo dobrze odbierany przez współpracowników, klientów

□ Kontakty poprawne, nie występowały żadne sytuacje konfliktowe

□ Ma jeszcze pewne problemy w kontaktach z współpracownikami, klientami

□ Ma poważne problemy w kontaktach z współpracownikami, klientami

***5. Przestrzeganie dyscypliny formalnej:***

□ Bardzo zdyscyplinowany, punktualny, zawsze w terminie wykonywał powierzone zadania

□ Ogólnie biorąc dyscyplinę formalną należy ocenić pozytywnie, mimo niewielu zastrzeżeń

□ Do niektórych zachowań praktykanta można mieć, z punktu widzenia dyscypliny, pewne zastrzeżenia

□ Do niektórych zachowań praktykanta można mieć, z punktu widzenia wymagań dyscypliny formalnej,

poważne zastrzeżenia

***6. Ogólna ocena praktykanta:***

□ Bardzo wysoka
□ Wysoka

□ Zadawalająca
□ Raczej niska

**Uwagi dotyczące zaliczenia praktyki:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........………………………………………………………………………………………

……………………. ……………………………....................................

 (data) (Pieczątka zakładu pracy)

..............................................................

(podpis osoby potwierdzającej odbycie

praktyki)

**ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK**

 ………………………… …………………………………………………………….

 (data) (podpis pełnomocnika ds. praktyk studenckich