
	<p style="text-align: center;">UNIwersYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA</p>		
	<p style="text-align: center;">ZAŁĄCZNIK NR 3 do PROCEDURY UCMW PW-06: Praktyki zawodowe na kierunku weterynaria (URK/USZJK/UCMW/PW-06/Z-3)</p>	<p style="text-align: center;">Uniwersyteckie Centrum Medycyny Weterynaryjnej</p>	<p style="text-align: center;">Data wydania: 15.06.2023</p>

Uwagi:

.....

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

Nie Tak

Uwagi:

.....

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

Nie Tak

Uwagi:

.....

5. Czy podczas praktyki stworzono Pani/Panu możliwość samodzielnego wykonywania zadań zawodowych/merytorycznych? *

Nie Tak

Uwagi:

.....

5. W jakim stopniu podczas praktyki udało się Pani/Panu osiągnąć rozwój zawodowy ? *

Bardzo niskim 1 2 3 4 5 Bardzo wysokim

Uwagi:

.....

6. Jak oceniasz instytucję/firmę jako miejsce odbywania praktyk studenckich?

Bardzo nisko 1 2 3 4 5 Bardzo wysoko



Uwagi:

.....

7. Czy polecilibyś innym studentom firmę/instytucję jako miejsce odbywania praktyk ?

* Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) odpowiednią rubrykę

¹ – skreślić niepotrzebne

	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 3 do PROCEDURY UCMW PW-06: Praktyki zawodowe na kierunku weterynaria (URK/USZJK/UCMW/PW-06/Z-3)	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 15.06.2023

Nie

Tak

Uwagi:

.....

Inne uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

* Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) odpowiednią rubrykę

¹ – skreślić niepotrzebne

Strona 3 z 3