
	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 3 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-05: Praktyki zawodowe na kierunku Weterynaria (URK/USZJK/WMW/PW-05/Z-3)	Wydział Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 07.01.2025r.

2. Czy Pani/Pana zdaniem, osoba pełniąca rolę opiekuna posiadała odpowiednią wiedzę i przygotowanie merytoryczne/specjalistyczne? *

Nie

Tak

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:.....

* Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) odpowiednią rubrykę

¹ – skreślić niepotrzebne

Strona 2 z 3

	UNIWERSYTET ROLNICZY im. Hugona Kołłątaja w Krakowie UCZELNIANY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA		
	ZAŁĄCZNIK NR 3 do PROCEDURY WYDZIAŁOWEJ PW-05: Praktyki zawodowe na kierunku Weterynaria (URK/USZJK/WMW/PW-05/Z-3)	Wydział Medycyny Weterynaryjnej	Data wydania: 07.01.2025r.

.....

7. Czy polecilibyś innym studentom ocenianą jednostkę jako miejsce odbywania praktyk ?

Nie

Tak

Uwagi:

.....

.....

Inne uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) odpowiednią rubrykę

¹ – skreślić niepotrzebne

Strona 3 z 3