



**POLITECHNIKA
BYDGOSKA**
Wydział Medyczny

**ANKIETA OCENIAJĄCA STUDENTA/STUDENTKI
WYDZIAŁU MEDYCZNEGO POLITECHNIKI BYDGOSKIEJ
PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK**

IMIE I NAZWISKO STUDENTA/STUDENTKI:.....
DATA:.....
KIERUNEK STUDIÓW:.....
ROK STUDIÓW:.....
PRAKTYKA ZAWODOWA:.....
OSOBA PROWADZĄCA:.....
MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYK:.....

Szanowny Opiekunie Praktyk,

Zwracamy się do Pani/Pana z uprzejmą prośbą o dokonanie oceny studentów, którzy realizowali praktyki pod Pani/Pana opieką. Uzyskane dane będą dla nas źródłem informacji, o jakości kształcenia naszych studentów i pozwolą na doskonalenie efektów ich kształcenia.

W związku z powyższym prosimy o uzupełnienie oczekiwanych danych, wybranie właściwej odpowiedzi lub zaznaczenie X wybranej oceny.

1=bardzo nisko, 2=raczej nisko, 3=trudno powiedzieć, 4=raczej wysoko, 5=bardzo wysoko

Kategorie oceny	Skala oceny				
	1	2	3	4	5
Jak oceniasz dotychczasowy (w momencie rozpoczęcia bloku praktyk zawodowych) poziom wiedzy studenta, niezbędny do wykonywania czynności praktycznych?					
Jak oceniasz (w momencie rozpoczynania praktyk zawodowych) poziom umiejętności praktycznych studentów?					
Jak oceniasz stopień przygotowania studentów do poszczególnych dni praktyk zawodowych?					
Jak oceniasz chęć zdobywania wiedzy przez studentów podczas zajęć, w których uczestniczyli?					
Jak oceniasz chęć zdobywania umiejętności praktycznych przez praktyk zawodowych?					
Jak oceniasz kulturę zachowania studentów podczas trwania praktyk zawodowych?					
Czy studenci przychodzili punktualnie na zajęcia praktyczne?					
Czy student potrafił wykorzystać wiedzę teoretyczną w trakcie wykonywania czynności praktycznych?					
Czy student wykazywał chęć i zaangażowanie podczas praktyk zawodowych?					