# Opinia o studencie odbywającym praktykę zawodową (filologiczną) i potwierdzenia odbycia praktyki

Poniższa karta oceny oraz dziennik praktyki stanowi podstawę zaliczenia studentowi praktyki filologicznej. Prosimy o przekazanie wypełnionego arkusza studentowi odbywającemu praktykę.

KARTA OCENY studenta (imię i nazwisko)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Student/Studentka stawił/a się na praktykę w terminie określonym w porozumieniu. Proszę wstawić znak "X" w odpowiednim polu | Tak | Nie |  |
| 2. Student/Studentka uzgodnił/uzgodniła wcześniej z Zakładem zmianę terminu praktyki określonego w porozumieniu. Proszę wstawić znak "X" w odpowiednim polu | Tak | Nie | NIE DOTYCZY |
| 1. **Ocena zaangażowania studenta/studentki w realizację praktyki**

**Proszę wstawić znak "X" przy opisie sytuacji najlepiej charakteryzującej postawę studenta/studentki** |
| 1. wykazywanie szczególnego zainteresowania powierzonymi w ramach praktyki zadaniami i chęć poszerzania wiedzy poprzez występowanie z własną inicjatywą dotycząca zakresu i sposobu realizacji praktyki | Tak | Nie |  |
| 2. chętne i staranne wykonywanie powierzonych zadań | Tak | Nie |  |
| 3. niechętne, ale poprawne wykonywanie powierzonych zadań | Tak | Nie |  |
| 4. niechętne i niedbałe wykonywanie powierzonych zadań | Tak | Nie |  |
| 5. unikanie wszelkich prac | Tak | Nie |  |
| **Ocena wiedzy studenta:** |
| 1. Student nabył w czasie studiów wiedzę wystarczającą do wykonywania zadań powierzonych podczas praktyki | Tak | Nie |  |
| 2. Student wykorzystywał podczas praktyki wiedzę zdobytą w trakcie studiów | Tak  | Nie |  |
| **Ocena kompetencji językowych (umiejętności) studenta/studentki:** |
| Proszę wpisać ocenę kompetencji w momencie rozpoczęcia praktyki od 1-6, gdzie 1 to niewystarczające umiejętności językowe a 6 wyjątkowa biegłość językowa |
| Kompetencje językowe studenta/studentki na koniec praktyki poprawiły się | Tak  | Nie |  |
| **Ocena kompetencji społecznych studenta/studentki (proszę wstawić znak "X" przy opisie sytuacji najlepiej charakteryzującej postawę studenta/studentki)** |
| 1. wykazywanie szczególnych predyspozycji do współpracy z innymi uczestnikami realizowanego zadania (inicjatywa, umiejętność organizacji pracy w grupie) |
| 2. wykazywanie rezerwy w stosunku do pozostałych uczestników zadania, podejmowanie się realizacji elementów zadania nie wymagających bezpośredniej współpracy |
| 3. zachowanie poprawnych relacji z innymi uczestnikami realizowanego zadania |
| 4. generowanie sytuacji konfliktowych w grupie realizującej zadanie |
| Zakładając, że Zakład przewiduje zatrudnienie dodatkowych pracowników, czy uczestnik/uczestniczka praktyki otrzymałby/otrzymałaby od opiekuna praktyki rekomendację zatrudnienia |
| (proszę wstawić znak "X" w odpowiednim polu) | Tak  | Nie |  |
| **Ogólna ocena studenta/studentki odbywającego/odbywającej praktykę** |
| Proszę wpisać ocenę: 2-niedostateczna, 3 dostateczna, 4 dobra, 5 bardzo dobra. |

Data i podpis opiekuna praktyki z ramienia Zakładu

Potwierdzamy, że (imię i nazwisko studenta) odbył praktykę w naszym Zakładzie w dniach

Pieczęć firmowa i podpis

Zaliczam praktykę zawodową./ Nie zaliczam praktyki zawodowej.

Ocena

Data

Podpis opiekuna praktyki z ramienia Uniwersytetu: