|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoUO light | **UCZELNIANA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA** | SymbolSDJK -O-U11 |
| **PROCEDURA ODBYWANIA I DOKUMENTOWANIA PRAKTYK**  |
| Wydanie 1 | 2022/2023 | Zmiana 4 | Strona 1/3 |

|  |
| --- |
| 1.Cel i przedmiot procedury Celem i przedmiotem procedury jest określenie zasad odbywania praktyk na studiach pierwszego i drugiego stopnia orazjednolitych magisterskich na Uniwersytecie Opolskim.2. Zakres stosowania procedury Procedura obowiązuje studentów Uniwersytetu Opolskiego, którzy odbywają praktyki na wybranych przez siebie kierunkach studiów. Są to praktyki: obowiązkowe i dodatkowe. 3. Definicje 3.1. Uczelnia – Uniwersytet Opolski;3.2. Biuro Dydaktyki i SprawStudenckich Uniwersytetu Opolskiego (BDiSSUO) – jednostka Uczelni odpowiedzialna za realizację praktyk w zakresie formalnymi organizacyjnym; 3.3. Praktyka obowiązkowa – praktyka, która wynika z programu studiów na danym kierunku, poziomie i profilu;3.4. Praktyka dodatkowa – praktyka nieobowiązkowa, która nie została ujęta w programie studiów na danym kierunku, poziomie i profilu.3.5. Koordynator praktyk - nauczyciel akademicki Uczelni, który nadzoruje przebieg praktyk od strony merytorycznej;3.6. Opiekun praktyki– przedstawiciel pracodawcy, osoba nadzorująca merytoryczny i organizacyjny przebieg praktyki w jednostce przyjmującej studenta;3.7. Program studiów –opis procesu kształcenia wraz z zakładanymi efektami uczenia się(w tym praktyk);3.8. Karta przedmiotu – opis programu nauczaniaoraz sposobu weryfikacji i oceny efektów uczenia się (w tym praktyki);3.9. *Zapotrzebowanie na praktykę* – druk składany przez Koordynatora praktyk do BDiSS, wskazująca placówkę, w której będzie odbywać się praktyka oraz liczbę studentów, którzy będą uczestniczyć w praktyce;3.10. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki* – szczegółowe zasady realizacji praktyki dla danego kierunku, poziomu i profilu studiów, przygotowane przez Koordynatora praktyki i zatwierdzona przez dziekana właściwego wydziału;3.11. *Karta przebiegu praktyki* (lub *Dziennik praktyk*) – rozkład dzienny, godzinowy i tematyczny praktyki dla danego kierunku, poziomu i profilu studiów;3.12. *Opinia o przebiegu praktyki* – podsumowanie i ocena zrealizowanej praktyki, sporządzona przez Opiekuna praktyki.3.13. Miejsce odbywania praktyki – placówka/instytucja/inny zakład pracy(państwowy lub prywatny), w której realizowana jest praktyka i z którą została zawarta umowa na realizację praktyki;3.14. Termin realizacji praktyki – wyznaczony w programie studiów czas realizacji praktyki (rok /semestr studiów);3.15. Okres trwania praktyki – liczony od daty rozpoczęcia praktyki do jej zakończenia;3.16. Czas trwania praktyki – liczba tygodni i godzin, spędzonych w miejscu odbywania praktyki,potrzebnych do zrealizowania efektów uczenia się przewidzianych na danym kierunku,poziomie i profilu studiów.4. Odpowiedzialność 4.1. Dziekani wydziałów;4.2. Koordynatorzy praktyk– powołani przez dziekana wydziału właściwego dla realizacji praktyki spośród nauczycieli akademickich wydziału;4.3. Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiego– jednostka Uczelni odpowiedzialna za realizację praktyk w zakresie formalnym i organizacyjnym.5. Sposób postępowania 5.1. Praktyki obowiązkowe stanowią integralną część procesu kształcenia i podlegają zaliczeniu z oceną. Praktyka obowiązkowa musi być zrealizowana i zaliczona przed końcem semestru, w którym program studiów przewiduje jej realizację.5.2. Praktyki obowiązkowe realizowane są według zapisów umieszczonych w *Karcie przedmiotu,* zawierającej m.in. efekty uczenia się przewidziane do realizacji na danym kierunku, poziomie i profilu studiów.5.3. W zakresie obiegu dokumentów związanych z organizacją i realizacją praktyk studenckich mają zastosowanie wewnętrzne przepisy **Biura Dydaktyki i Spraw Studenckichoraz *Regulamin organizacji praktyk obowiązujący w Uniwersytecie Opolskim*.**5.4.Koordynator praktyk określa, jaką dokumentację praktyki powinien prowadzić student i co będzie podstawą do zaliczenia zrealizowanej praktyki obowiązkowej. Koordynator praktyk zatwierdza *Opinię o przebiegu praktyki obowiązkowej* oraz dokonuje wpisu oceny z praktyki obowiązkowej do systemu USOS. 5.5. Koordynator praktyk prowadzi dokumentację praktyk zgodnie z wewnętrznymi przepisami **Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich** w zakresie organizacji praktyk obowiązkowych **oraz z *Regulaminem organizacji praktyk obowiązującym w Uniwersytecie Opolskim.***5.6. Koordynator praktykpo zakończeniu praktyk w danym roku akademickim sporządza *Raport podsumowujący przebieg praktyk*, który jest przechowywany w jednostce odpowiedzialnej za kształcenie.5.7. Wysokość wynagrodzenia dla Opiekuna praktyki określają odrębne zarządzenia i decyzje Władz Uniwersytetu Opolskiego. 5.8. Szczegółowe terminy związane z organizacją i realizacją praktyk obowiązkowych na poszczególnych kierunkach ogłasza **Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich na swojej stronie internetowej w zakładce Obszar Edukacji i Praktyk Studenckich.****5.9. Dopuszcza się możliwość osiągania efektów uczenia się przypisanych praktykom obowiązkowym na danym kierunku, poziomie i profilu studiów z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Decyzje w tej sprawie podejmuje dziekan właściwego wydziału.****5.10. Praktyki dodatkowe mogą odbywać się przez cały rok kalendarzowy, pod warunkiem, że nie kolidują z zajęciami dydaktycznymi oraz z praktykami obowiązkowymi zawartymi w programach studiów na danym kierunku, poziomie i profilu studiów.****5.11. Na wniosek studenta informacja o odbyciu praktyki dodatkowej może być wpisana do suplementu.** **5.12. Praktyka dodatkowa nie może być zaliczana jako praktyka obowiązkowa, wynikająca z programu studiów.**6. Podstawa prawna6.1. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm).6.2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm).6.3. Standardy kształcenia na kierunkach, o których mowa w art. 68 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm). 6.4. Zarządzenie nr 15/2021Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 28 stycznia 2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim.6.5. Regulamin studiów Uniwersytetu Opolskiego. 6.6. Regulamin organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim.7. ZałącznikiZałącznik 1.*Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminuorganizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*Załącznik 2.*Zapotrzebowaniena praktykiobowiązkowe* Załącznik 3. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej*- wzórZałącznik 4. *Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* - wzórZałącznik 5. *Karta przebiegu praktyki obowiązkowej*- wzórZałącznik 6. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej*- wzórZałącznik 7.*Opinia o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* - wzórZałącznik 8. *Raport podsumowujący przebieg praktyk obowiązkowych*- wzór |

Załącznik 1.*Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*

|  |  |
| --- | --- |
| Opis: LogoUO czarne

|  |
| --- |
|  …………………………………………….….... Opole, dn. …………………………………… (*imię i nazwisko studenta/studentki* .............................................................................*(numer telefonu kontaktowego)***OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGOo zapoznaniu się z treścią** *Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*Niżej podpisany(a) ……………..………………….…………………………………………………………………………, zamieszkały(a)w ……………………………………………………………………………………………………, student(ka)Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem(am)się z treścią obowiązującego na Uniwersytecie Opolskim *Regulaminem organizacji praktyk*co potwierdzam własnoręcznym podpisem..............................................................................(*czytelny podpis studenta/studentki*) |

 |

Załącznik 2.*Zapotrzebowaniena praktyki obowiązkowe*

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data: |

**ZAPOTRZEBOWANIE NA PRAKTYKI OBOWIĄKOWE**

Dot. praktyk pedagogicznych śródrocznych

UWAGA: Praktyki śródroczne odbywają się w wymiarze
2 godzin w tygodniu, czyli 8 godzin w miesiącu.

|  |
| --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:**  |
| Nazwa i dane teleadresowe placówki/instytucji, w której studenci będą odbywać praktykę. |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce/instytucji.  |  |
| Ogólna liczba studentów kierunku, modułui roku studiów, na którym będzie realizowana praktyka.  |  |
| Liczba grup studentów, którzy będą uczęszczali do danego Opiekuna praktyki |  |
| Dokładny okrestrwania praktyki (liczony od daty rozpoczęcia praktyki do jej zakończenia).  |  |
| Imię i nazwisko Koordynatora praktyk na UO. |  |
| Zapotrzebowanie należy opracować i dostarczyć, wraz z wypełnionym *Oświadczeniem dla Opiekuna* praktyki, do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiegow terminie nie później niż 7 dniprzed dniem rozpoczęcia wykonywania danej umowy zlecenia (tj. terminu rozpoczęcia praktyki).Zgłoszenie nazwiska Opiekuna praktyki w placówce/instytucji po wskazanym terminie, skutkować będzie odpowiedzialnością finansową Koordynatora praktyk na UO. |

Załącznik 3.*Instrukcja organizacji i realizacji praktyki obowiązkowej -* wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:** |
| 1. Czas trwania praktyki (tygodnie ……….…/godziny .…………..), termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (rok studiów…………../semestr ………..…) oraz zalecany termin realizacji praktyki.
 |
| 1. Placówki/instytucje/inne zakłady pracy, w których można realizować praktykę.
 |
| 1. Cele praktyki.
 |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki.
 |
| 1. Zadania placówki/instytucji/innego zakładu pracy i Opiekuna praktyki w zakresie organizacji i nadzoru.
 |
| 1. Organizacja praktyki, w tym opcjonalnie zestawienie godzinowe.
 |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki.
 |
| 1. Załączniki – wzory dokumentów wewnętrznych wymaganych do zaliczenia praktyki.
 |

Załącznik 4.*Instrukcja organizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej -* wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: |

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI I REALIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ**

|  |
| --- |
| **Kierunek, moduł, rok i semestr studiów:** |
| 1. Czas trwania praktyki (tygodnie ……….…/godziny .…………..), termin realizacji, podany na podstawie programu studiów (rok studiów…………../semestr ………..…) oraz zalecany termin realizacji praktyki.
 |
| 1. Placówki/instytucje, w których można realizować praktykę.
 |
| 1. Cele praktyki.
 |
| 1. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki.
 |
| 1. Zadania placówki/instytucji i Opiekuna praktyki w zakresie organizacji i nadzoru, w tym **obligatoryjne sporządzenie *Opinii o przebiegu praktyki* w 2 oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.**
 |
| 1. Organizacja praktyki, w tym zestawienie godzinowe (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko kierunki nauczycielskie**)**:**
 |
| **Bilans godzinowy praktyki (czynności studenta)** |
| Rodzaj zadań | Wyszczególnienie | Liczba godzin |
| Zadania realizowanew bezpośrednim kontakcie z Opiekunem praktyki | Planowanie przebiegu praktyki, ustalanie obowiązków, pomoc w przygotowaniu materiałów itp.  |  |
| Praca własna studenta | Hospitowanie zajęć |  |
| Prowadzenie zajęć  |  |
| Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów |  |
| Zapoznanie się z dokumentacją i specyfiką placówki/instytucji |  |
| Wykonywanie innych powierzonych do realizacji zadań |  |
| **Razem godzin** |  |
| 1. Warunki zaliczenia praktyki.
 |
| 1. Załączniki – wzory dokumentów wewnętrznych wymaganych do zaliczenia praktyki.
 |

Załącznik 5.*Karta przebiegu praktyki obowiązkowej* - wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki:  |

**KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Kierunek, moduł:  |
| Rok i semestr studiów: |
| Poziom studiów: studia pierwszego / drugiego stopnia / jednolite magisterskie \* |
| Forma studiów: stacjonarny / niestacjonarny\* |
| Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….  |
| Nazwa placówki/instytucji/innego zakładu pracy: |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce/instytucji/innym zakładzie pracy: |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**(z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis (*oraz opcjonalnie opinia*) Opiekuna praktyki w placówce/instytucjiPieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy. |

\* Niewłaściwe skreślić

Załącznik 6. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej* – wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji/innego zakładu pracy:
 |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji/innym zakładzie pracy:
 |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE I JEGO PRZYGOTOWANIU DO ZAWODU** |
| Opinia powinna zawierać: ocenę wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowe studenta, inne uwagi Opiekuna praktyki). |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0).
 |

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

(Miejsce) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji/innego zakładu pracy)

Załącznik 7. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej* – wzór

|  |
| --- |
| Nagłówek wydziału/instytutu/katedry |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji:
 |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:
 |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Organizacja praktyki, w tym zestawienie godzinowe (**w formie poniższej tabeli obowiązkowo przygotowują tylko kierunki nauczycielskie**):
 |
| **Bilans godzinowy praktyki (czynności studenta)** |
| Wyszczególnienie | Liczba godzin |
| 1. Liczba godzin w bezpośrednim kontakcie z Opiekunem praktyki
 |  |
| 1. Hospitowanie zajęć
 |  |
| 1. Prowadzenie zajęć
 |  |
| 1. Przygotowanie pomocy dydaktycznych/projektów/konspektów
 |  |
| 1. Zapoznanie się z dokumentacją i specyfiką placówki/instytucji
 |  |
| 1. Wykonywanie innych powierzonych do realizacji zadań
 |  |
| **Razem godzin:** |  |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE I JEGO PRZYGOTOWANIU DO ZAWODU**1.Opinia powinna obejmować opis wszystkich faz przebiegu praktyki.Ponadto może zawierać ocenę: wiedzy teoretycznej i metodycznej studenta, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowych studenta, jego zdyscyplinowania i poczucia odpowiedzialności, poziomu samodzielności i inwencji twórczej, taktu pedagogicznego i kultury osobistej, umiejętności oceny własnej pracy i korzystania z uwag opiekuna praktyki, umiejętności organizacji i planowania pracy wychowawczo-dydaktycznej i/lub opiekuńczej, umiejętności budowania relacji z dziećmi/uczniami, umiejętności pracy w zespole, umiejętności posługiwania się językiem (kultura słowa), inne uwagi Opiekuna praktyki.2. Opinia musi być przygotowana indywidualnie dla każdego studenta.  |
| **TREŚĆ OPINII** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |
| **Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** |

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

(Miejscowość) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Załącznik 8. *Raport podsumowujący przebieg praktyk obowiązkowych* - wzór

**RAPORT PODSUMOWUJĄCY PRZEBIEG PRAKTYK OBOWIĄZKOWYCH**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| Wydział/Instytut/Katedra: |
| Typ praktyki studenckiej:  |
| Kierunek studiów/moduł: |
| Rok akademicki: |
| Semestr: |
| Koordynator praktyk: |
| **Realizacja podstawowych wymagań w odniesieniu do trybu i formy realizacji praktyk przeprowadzonych zgodnie z programem studiów** |
| Program studiów obowiązujący na lata: |
| Termin realizacji praktyk (rok studiów…………../semestr ………… ) |
| Czas trwania praktyki (tygodnie …………… / godziny ……………..) |
| **Szczegółowe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Liczba studentów zobowiązanych do realizacji praktyk:
 |
| 1. Liczba studentów faktycznie realizujących praktyki:
 |
| Wyjaśnienie różnic (*jeśli liczba podana w pozycji 2. jest mniejsza od wartości z poz. 1.*): |
| 1. Zgłaszane problemy związane z realizacją praktyk:
 |
| a) w odniesieniu do **wyboru** miejsca praktyk (*liczba zapytań, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| b) w odniesieniu do **przebiegu** praktyki (*zgłaszający: student / instytucja przyjmująca, liczba zgłoszonych problemów, rodzaj trudności*):………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| c) w odniesieniu do **zaliczenia** praktyki (*rodzaj problemu*):………………………………………………………………………………………………...………………………………………… |
| **Zestawienie zbiorcze informacji nt. dokumentów wymaganych do zaliczenia praktyk** (*opcjonalnie*) |
| W kolumnach „opinia” zaznaczamy fakt przedstawienia przez studenta odpowiedniego dokumentu o przebiegu praktyki. W kolumnie „ocena” wpisujemy uśrednioną ocenę studenta wystawioną przez: Opiekuna praktyki w placówce/instytucji/innym zakładzie pracy i przez Koordynatora praktyk. W kolumnie „uwagi” zamieszczamy wszelkie komentarze umożliwiające ocenę prawidłowości realizacji oraz zaliczenia praktyki. |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię praktykanta** | **Opinia** | **Ocena** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **Pozostałe dane dotyczące realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Odchylenia terminów realizacji praktyk (najwcześniejszy/najpóźniejszy):
 |
| 1. Liczba praktyk realizowanych w trybie specjalnym (wymagającym zgody Koordynatora praktyk i/lub dziekana wydziału):
 |
| 1. Inne tryby realizacji praktyk studenckich:
 |
| **Ogólna ocena realizacji praktyk studenckich** |
| 1. Prawidłowość **wyboru** miejsc praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba decyzji studentów podlegających korekcie względem całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika:  |
| 1. Efektywność **realizacji** praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy uzyskali oceny dobre i bardzo dobre w opiniach z praktyki w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika:  |
| 1. Poprawność **dokumentacji** praktyk:proponowany wskaźnik: *liczba studentów, którzy przedstawili prawidłowo przygotowane dokumenty w stosunku do całkowitej liczby studentów realizujących praktyki*

Wartość wskaźnika:  |
| 1. Wnioski i sugestie zmian ze strony Koordynatora praktyk:
 |