Załącznik nr 5

……………………………………. Wrocław, dnia ........................

imię i nazwisko studenta

…………………………………….

 kierunek/specjalność/rok studiów

…………………………………….

 nr indeksu

**Opinia dotycząca realizacji praktyki zawodowej[[1]](#footnote-1)**

**Czy odbyło się szkolenie z BHP na stanowisku pracy?**

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

**Czy zadania do wykonania zostały przekazane w jasny sposób?**

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

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

**Czy infrastruktura była wystarczająco przygotowana do realizacji postawionych zadań?**

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

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

**Opisz jakość opieki merytorycznej**

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

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

**Czy polecisz miejsce na praktykę innej studentce lub studentowi?**

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

**Podaj ewentualne propozycje zmian w zakresie organizacji i przebiegu praktyk**

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

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

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

 ………………………………………… Podpis studentki/studenta

1. Należy ustosunkować się do poszczególnych elementów zrealizowanej praktyki [↑](#footnote-ref-1)