

ZARZĄDZENIE Nr 531/2024
Rektora Politechniki Częstochowskiej
z dnia 30 sierpnia 2024 roku

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu praktyk zawodowych Politechniki Częstochowskiej

§ 1

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 roku poz. 742, z późn. zm.) oraz § 5 ust. 2 pkt 2 Regulaminu Studiów Politechniki Częstochowskiej, wprowadza się Regulamin praktyk zawodowych Politechniki Częstochowskiej, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od 1 października 2024 roku.

p.o. REKTORA

Politechniki Częstochowskiej

Prorektor ds. nauki


Prof. dr hab. inż. Jerzy Wysocki

Regulamin praktyk zawodowych Politechniki Częstochowskiej

§ 1

Przepisy ogólne

1. Regulamin określa zasady oraz tryb realizacji i zaliczania praktyki zawodowej przewidzianej w programach studiów w Politechnice Częstochowskiej dla studentów Politechniki Częstochowskiej studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia zwany dalej „regulaminem”.
2. Ilekroć w przepisach niniejszego regulaminu jest mowa o:
 - 1) **praktyce zawodowej** – zwanej dalej „praktyką”, rozumie się przez to czas na praktyczne przygotowanie studenta do wykonywania określonego zawodu;
 - 2) **porozumieniu w sprawie organizacji praktyki** – rozumie się przez to porozumienie zawierane pomiędzy Politechniką Częstochowską, reprezentowaną przez dziekana wydziału, a podmiotem zewnętrznym, określające wzajemne zobowiązania i prawa stron związane z realizacją praktyki;
 - 3) **pełnomocniku dziekana ds. praktyk** – rozumie się przez to osobę powoływaną przez rektora Politechniki Częstochowskiej na wniosek dziekana wydziału, pozytywnie zaopiniowany przez odpowiednią radę programową;
 - 4) **opiekunie praktyki** – rozumie się przez to nauczyciela akademickiego powołanego na danym wydziale do nadzoru nad grupą studentów, którzy mają odbyć praktykę;
 - 5) **zakładzie pracy** – rozumie się przez to przedsiębiorcę, instytucję publiczną lub niepubliczną albo inny podmiot, w którym student realizuje praktykę;
 - 6) **Uczelni** - rozumie się przez to Politechnikę Częstochowską;
 - 7) **zakładowym opiekunie praktyki** – rozumie się przez to pracownika wyznaczonego przez zakład pracy, w którym student odbywa praktykę, sprawującym nadzór nad właściwym wykonaniem przez studenta zadań wynikających z programu praktyki.

§ 2

1. Praktyki o ile przewidziano, są integralną częścią programu studiów.
2. Praktyki umożliwiają zdobycie przez studenta umiejętności i kompetencji społecznych w warunkach właściwych dla danego zakresu działalności zawodowej poprzez samodzielne wykonywanie przez niego czynności

- praktycznych z uwzględnieniem kierunkowych efektów uczenia się, które powinny zostać zdobyte przez studenta po odbytej praktyce.
3. W programie studiów określa się wymiar, zasady i formę odbywania praktyk oraz liczbę punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach tych praktyk.
 4. Zasady i tryb zaliczania praktyk określa kierownik dydaktyczny.
 5. Realizacja praktyki nie może kolidować z bieżącymi zajęciami dydaktycznymi oraz terminem sesji egzaminacyjnej.
 6. Student jest zobowiązany do odbycia praktyki, zgodnie z programem studiów, co jest niezbędnym warunkiem uzyskania jej zaliczenia oraz dopuszczenia do egzaminu dyplomowego.
 7. Pełnomocnik dziekana ds. praktyk nadzoruje działania związane z odbywaniem praktyki.
 8. Opiekun praktyki, w zależności od rodzaju praktyki, koordynuje przygotowanie dokumentacji niezbędnej do odbycia praktyki, kontroluje przebieg praktyki oraz przeprowadza zaliczenie praktyki.

§ 3

Organizacja praktyki

1. Student odbywa praktykę:
 - 1) poprzez indywidualny wybór miejsca praktyki;
 - 2) korzystając z oferty praktyk przygotowanej przez pracowników wydziału;
 - 3) realizowaną w Uczelni.
2. Rodzaj i forma praktyki powinna odpowiadać profilowi kształcenia na danym kierunku studiów.
3. Student przed realizacją praktyki zobowiązany jest zapoznać się z treścią obowiązującej na swoim wydziale procedury dotyczącej praktyki oraz złożyć oświadczenie, zgodnie z Załącznikiem nr 1.
4. W czasie odbywania praktyki student zobowiązany jest do przestrzegania zakładowego regulaminu pracy, przepisów o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz ochrony tajemnicy służbowej i państwowej jak również przepisów ppoż.
5. Szczegółowe przepisy dotyczące praktyk zawarte są w procedurach Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.
6. Student odbywa praktykę na podstawie zgody na jej odbycie, zgodnie z Załącznikiem nr 2, która jest podstawą do przygotowania przez Uczelnię porozumienia w sprawie organizacji praktyki.

7. Na czas trwania praktyki student zobowiązany jest ubezpieczyć się od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz złożyć oświadczenie o jego posiadaniu, zgodnie z Załącznikiem nr 3. W przypadku braku tego ubezpieczenia, praktyka nie może zostać zrealizowana.
8. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą prorektora ds. nauczania, student może zostać ubezpieczony przez Uczelnię. Stosownie uzasadniony wniosek studenta, zaopiniowany przez pełnomocnika dziekana ds. praktyk, należy złożyć w Dziale Nauczania.
9. W związku z odbywaniem praktyki, studentowi nie przysługują od Uczelni żadne świadczenia finansowe.
10. Uczelnia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem, noclegiem oraz wyżywieniem w czasie trwania praktyki.
11. Uczelnia nie ponosi żadnej odpowiedzialności za szkody w mieniu i na osobie, jak również za inne szkody powstałe w związku z realizacją praktyki przez studenta.
12. W uzasadnionych przypadkach student może ubiegać się o zmianę terminu odbywania praktyki lub możliwość jej odbycia w innym semestrze, niż wskazany w planie studiów, zgodnie z Załącznikiem nr 4.

§ 4

Zawarcie porozumienia

1. Podstawą odbycia praktyki jest podpisanie porozumienia w sprawie organizacji praktyki pomiędzy Uczelnią a zakładem pracy, zgodnie z Załącznikiem nr 5.
2. Porozumienie jest sporządzane w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
3. Praktyka, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 3, odbywa się bez podpisywania porozumienia.
4. Porozumienie, o którym mowa w ust. 1, w imieniu Uczelni zawiera dziekan wydziału, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez rektora Uczelni.
5. Uczelnia nie wydaje duplikatów porozumień.
6. W przypadku zagubienia podpisanego porozumienia, student zobowiązany jest złożyć do dziekana pisemne oświadczenie z wyjaśnieniem oraz prośbą o ponowne podpisanie porozumienia.

§ 5

Nadzór nad przebiegiem praktyki

1. Praktyki podlegają kontroli przez opiekuna praktyki.
2. Opiekun praktyk prowadzi kontrolę praktyk, która jest odnotowywana w protokole z kontroli praktyk zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 6.

3. Kontrola może mieć formę wizytacji w miejscu odbywania praktyki przez studenta i/lub kontaktu telefonicznego/e-mailowego z zakładowym opiekunem praktyki.

§ 6

Zaliczenie praktyki

1. Zaliczenie praktyki odbywa się na podstawie dokumentacji dostarczonej przez studenta.
2. Warunkiem zaliczenia praktyki przez studenta/studentki jest jej odbycie w ustalonym terminie i obowiązującym wymiarze oraz osiągnięcie efektów uczenia się zakładanych dla danego kierunku.
3. Kierownik dydaktyczny, na pisemny wniosek studenta, może zaliczyć na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programach studiów dla praktyk zawodowych, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 7.
4. W przypadku niezaliczenia praktyki, na pisemny wniosek studenta, kierownik dydaktyczny ustala formę i tryb jej zaliczenia.
5. Przebieg praktyki dokumentowany jest w dzienniku praktyki, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 8.
6. Po odbyciu praktyki studenci wypełniają anonimowo ankietę oceny praktyki, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 9.

§ 7

Przepisy końcowe

1. Realizację postanowień niniejszego regulaminu powierz się dziekanom.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie i w kwestiach spornych decyzje podejmuje prorektor ds. nauczania.



Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:

Nr albumu studenta/studentki:

Nazwa wydziału: [wybierz element]

Forma i stopień studiów: [wybierz element]

Profil: [wybierz element]

Kierunek:

Rok akademicki: [wybierz element]

Semestr: [wybierz element]

Nr telefonu:

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/-am^{*} się z treścią procedury dotyczącej praktyki na Wydziale [wybierz element] Politechniki Częstochowskiej.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

^{*}Niepotrzebne skreślić.



Częstochowa, dn. [wstaw datę]

.....
.....
.....

dokładna nazwa i adres zakładu, telefon, REGON

Zgoda na odbycie praktyki

Działając w imieniu zakładu pracy wyrażam zgodę na odbycie przez studenta/studentkę

imię i nazwisko

Politechniki Częstochowskiej, Wydziału: [wybierz element]

Nr albumu: Rok studiów: [wybierz element]

Studia: [wybierz element] o profilu: [wybierz element]

Kierunek:

praktyki w terminie od do

Opiekunem praktyki ze strony zakładu pracy będzie:

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

.....
(bezpośredni numer telefonu, adres e-mailowy)

Jednocześnie zobowiązujemy się do realizacji ramowego programu praktyki oraz potwierdzenia odbycia praktyki w dzienniku praktyki.

.....
(podpis Dyrektora zakładu pracy lub osoby upoważnionej)



Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:
(studenta/studentki)
Nr albumu:
Nazwa wydziału: [wybierz element]
Forma i stopień studiów: [wybierz element]
Profil: [wybierz element]
Kierunek:
Rok akademicki: [wybierz element]
Semestr: [wybierz element]
Nr telefonu:

Oświadczenie o ubezpieczeniu

Oświadczam, że jestem objęty/-a* ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w okresie odbywania przeze mnie praktyki. Wraz z niniejszym oświadczeniem składam kserokopię polisy lub dokument potwierdzający ubezpieczenie NNW.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

*Niepotrzebne skreślić.



Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:
(studenta/studentki)
Nr albumu:
Nazwa wydziału: [wybierz element]
Forma i stopień studiów: [wybierz element]
Profil: [wybierz element]
Kierunek:
Rok akademicki: [wybierz element]
Semestr: [wybierz element]
Nr telefonu:

Kierownik dydaktyczny

Wydziału

.....
.....
.....
Politechniki Częstochowskiej

Podanie o zmianę terminu praktyki

Zwracam się z prośbą o zmianę terminu odbycia praktyki zawodowej.

Termin wyznaczony przez wydział:

Termin proponowany przeze mnie:

Prośbę swoją motywuję:

.....

.....

.....

(czytelny podpis studenta/studentki)

Opinia pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki:

.....
.....
.....

.....
(podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki)

Decyzja kierownika dydaktycznego:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
(podpis kierownika dydaktycznego)

*Niepotrzebne skreślić.

A



Porozumienie w sprawie organizacji praktyki

zostało zawarte dnia w Częstochowie pomiędzy Politechniką Częstochowską, 42-201 Częstochowa, ul., zwaną dalej „szkołą wyższą”, reprezentowaną przez Dziekana Wydziału [wybierz element]

.....
z jednej strony, a

.....
(nazwa i adres zakładu pracy, REGON)

zwanym dalej „zakładem pracy”, reprezentowanym przez:

.....
(imię i nazwisko, właściwa reprezentacja)

o następującej treści:

1. Uczelnia kieruje do odbycia praktyki w ww. zakładzie pracy studenta:

Imię i nazwisko studenta/studentki	Okres praktyki (termin rozpoczęcia i zakończenia)	Rodzaj praktyki
..... Wydział	dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr	np. zawodowa

2. Zakład pracy zobowiązuje się do:

- przyjęcia na bezpłatną praktykę studencką,
- zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, urządzeń, warsztatów, narzędzi i materiałów zgodnie z programem praktyki,
- zapewnienia na czas odbywania praktyki wymaganych przez zakład pracy środków ochrony osobistej przewidzianych w przepisach o bezpieczeństwie i higienie pracy,

- wyznaczenia zakładowego opiekuna praktyki,
 - zapoznania studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej jak również przepisów ppoż,
 - sprawowania nadzoru nad właściwym wykonaniem przez studenta zadań wynikających z programu praktyki,
 - potwierdzenia odbycia praktyki w dzienniku praktyki po jej zakończeniu.
3. Praktyka nie może odbywać się w warunkach szkodliwych.
 4. Zakład pracy może zażądać od Uczelni odwołania z praktyki studenta w przypadku, gdy narusza on dyscyplinę pracy lub wykazuje niesubordynację w realizacji poleconych zadań.
 5. Zakład pracy może odwołać z praktyki studenta (zaliczając mu odbytą część praktyki) w szczególnych przypadkach np. ograniczenie zatrudnienia, zmiana trybu pracy (praca zdalna), zamknięcie zakładu pracy lub zawieszenie prowadzenia działalności.
 6. Zakład pracy nie może żądać od szkoły wyższej wynagrodzenia za praktykę studencką.
 7. Uczelnia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem, noclegiem oraz wyżywieniem studenta w czasie odbywania praktyki.
 8. Uczelnia zobowiązuje się do:
 - przedstawienia zakładowi pracy celów praktyki,
 - kontroli przebiegu praktyki przez wyznaczonego opiekuna praktyki,
 - weryfikacji spełnienia obowiązku posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas odbywania praktyki.
 9. W uzasadnionych przypadkach praktyka może odbywać się w sposób mieszany tj. w bezpośrednim kontakcie (stacjonarnie) oraz za pomocą metod i technik kształcenia na odległość (zdalnie) pod warunkiem pozytywnego zaopiniowania sposobu odbycia i zaliczenia praktyki przez pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki.
 10. Możliwość realizacji praktyki w ramach nocnej zmiany dotyczy tylko studentów pełnoletnich.
 11. Uczelnia nie ponosi żadnej odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim jak również na mieniu i innych szkód przez studenta w trakcie odbywania praktyki studenckiej.
 12. Wszelkie spory mogące wynikać z niniejszego porozumienia w pierwszej kolejności rozstrzygają: ze strony szkoły wyższej – Rektor lub osoba przez niego upoważniona, a ze strony zakładu pracy Dyrektor (Kierownik) zakładu pracy bądź też osoby przez

nich upoważnione, wymienione w niniejszym porozumieniu. W przypadku braku zawarcia konsensusu sądem właściwym do rozpoznania sporów będzie Sąd w Częstochowie.

13. Porozumienie zostało zawarte na czas trwania praktyki.
14. Porozumienie niniejsze sporządzone zostało w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
15. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
16. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejsze porozumienie. Rozwiązanie porozumienia może nastąpić w każdym czasie.
17. Sądem właściwym do rozpoznania sporów jest Sąd w Częstochowie.

.....
(podpis Dziekana lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis Dyrektora zakładu pracy
lub osoby upoważnionej)



Protokół z kontroli praktyki

Nazwa wydziału: [wybierz element]
Forma i stopień studiów: [wybierz element]
Profil: [wybierz element]
Kierunek:
Rok akademicki: [wybierz element]

Osoba kontrolująca:

Lp.	Imię i nazwisko studenta/studentki	Data kontroli	Nazwa i adres zakładu pracy	Uwagi

A

Częstochowa, dn. [wstaw datę]

Imię i nazwisko:
(studenta/studentki)
Nr albumu:
Nazwa wydziału: [wybierz element]
Forma i stopień studiów: [wybierz element]
Profil: [wybierz element]
Kierunek:
Rok akademicki: [wybierz element]
Semestr: [wybierz element]
Nr telefonu:

Kierownik dydaktyczny

Wydziału
.....
.....

Politechniki Częstochowskiej

Podanie o zaliczenie praktyki

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie na poczet praktyki czynności wykonywanych w ramach [wybierz element]

w
.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Do podania załączam wykaz czynności wykonywanych w ramach:

- obowiązków służbowych poświadczony przez Pracodawcę *,
- prowadzonej działalności gospodarczej*;

*Niepotrzebne skreślić.

oraz niezbędne dokumenty potwierdzające realizację założonych efektów uczenia się.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

Opinia pełnomocnika dziekana ds. praktyk/opiekuna praktyki:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis pełnomocnika dziekana ds. praktyk/
opiekuna praktyki)

Decyzja kierownika dydaktycznego:

Zaliczam/Odmawiam zaliczenia*

.....
(podpis kierownika dydaktycznego)

*Niepotrzebne skreślić.



DZIENNIK PRAKTYKI

.....
(imię i nazwisko studenta/studentki)

.....
(kierunek studiów)

Forma i stopień studiów [wybierz element], profil [wybierz element]

.....
(termin odbywania praktyki)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Zakładowy opiekun praktyki

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data	Godziny od - do	Opis realizowanych zadań	Uwagi zakładowego opiekuna praktyki

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)



KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data	Godziny od - do	Opis realizowanych zadań	Uwagi zakładowego opiekuna praktyki

.....

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)



KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data	Godziny od - do	Opis realizowanych zadań	Uwagi zakładowego opiekuna praktyki

.....

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)



KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI

Data	Godziny od - do	Opis realizowanych zadań	Uwagi zakładowego opiekuna praktyki

.....

(podpis zakładowego opiekuna praktyki)



OPINIA ZAKŁADU O PRAKTYKANCIE

(zaznaczyć właściwą kratkę)

Przedmiot oceny	Ocena	
Punktualność	<input type="checkbox"/>	zawsze punktualny
	<input type="checkbox"/>	najczęściej punktualny
	<input type="checkbox"/>	rzadko punktualny
	<input type="checkbox"/>	niepunktualny
Umiejętność pracy w zespole	<input type="checkbox"/>	bardzo dobre
	<input type="checkbox"/>	dobre
	<input type="checkbox"/>	dostateczne
	<input type="checkbox"/>	niedostateczne
Umiejętność samodzielnego wykonywania zadań	<input type="checkbox"/>	bardzo dobra
	<input type="checkbox"/>	dobra
	<input type="checkbox"/>	dostateczna
	<input type="checkbox"/>	niedostateczna
Rzetelność w wykonywaniu pracy	<input type="checkbox"/>	wysoka
	<input type="checkbox"/>	średnia
	<input type="checkbox"/>	niska
	<input type="checkbox"/>	brak
Poziom przygotowania teoretycznego	<input type="checkbox"/>	bardzo dobry
	<input type="checkbox"/>	wystarczający
	<input type="checkbox"/>	wymaga uzupełnienia
Kultura osobista	<input type="checkbox"/>	wysoka
	<input type="checkbox"/>	średnia
	<input type="checkbox"/>	niska

Inne uwagi (ewentualne propozycje zmian w procesie kształcenia)

.....

.....

.....

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)



REALIZACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(według sylabusu)

Nr efektu	Treść efektu (wypełnia pełnomocnik dziekana ds. praktyk/ opiekun praktyki)	Zaliczenie efektu
1	(należy wpisać treść efektów zgodną z sylabusem)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

OCENA KOŃCOWA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI

(zaznaczyć właściwą kratkę)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> bardzo dobry (5.0) | <input type="checkbox"/> dostateczny plus (3.5) |
| <input type="checkbox"/> dobry plus (4.5) | <input type="checkbox"/> dostateczny (3.0) |
| <input type="checkbox"/> dobry (4.0) | <input type="checkbox"/> niedostateczny (2.0) |

.....
(data)

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

ZALICZENIE PRAKTYKI

.....
(data)

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

Ankieta praktyki

1. Określ stopień trudności przy poszukiwaniu instytucji zainteresowanej przyjęciem praktykanta:
 - bardzo trudno
 - trudno
 - umiarkowanie trudno
 - stosunkowo łatwo
 - bardzo łatwo
 - skierowanie przez Uczelnię
2. Czy odbyta praktyka poszerzyła Pana/Pani wiedzę i umiejętności dotyczące wybranego kierunku studiów?
 - zdecydowanie tak
 - w niewielkim stopniu
 - zdecydowanie nie
 - nie mam zdania
3. Proszę wybrać nabyte w trakcie praktyki umiejętności, Pana/Pani zdaniem najważniejsze:
 - zastosowanie w praktyce wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów
 - nabycie doświadczenia w samodzielnej realizacji obowiązków zawodowych
 - kształtowanie umiejętności pracy zespołowej
 - przygotowanie do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone zadania
 - inne (obsługa urządzeń, programów, sporządzanie raportów i zestawień, kontakty z klientem, kreatywne myślenie, odporność na stres, itp.)
4. Czy praktyka spełniła Pana/Pani oczekiwania?
 - tak
 - częściowo tak
 - nie

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

5. Co było powodem wyboru miejsca praktyki?

- zakład mieścił się blisko miejsca mojego zamieszkania
- zakład zajmował się interesującą mnie problematyką
- zakład został polecony (rodzina, znajomi, koleżanki i koledzy ze studiów)
- portale społecznościowe i fora studenckie
- perspektywa zatrudnienia w zakładzie po zakończeniu studiów
- skierowanie do zakładu przez Uczelnię

6. Czy odbyta praktyka ułatwi Panu/Pani znalezienie zatrudnienia po zakończeniu studiów?

- tak
- nie
- nie mam zdania

7. Czy praktyka potwierdziła słuszność dokonanego wyboru kierunku studiów?

- tak
- nie
- nie mam zdania

8. Czy poleciliby/-aby Pan/Pani zakład pracy, w którym odbywała się praktyka?

- zdecydowanie tak
- zdecydowanie nie
- nie mam zdania

Jeśli zaznaczona została odpowiedź „zdecydowanie tak” proszę podać nazwę zakładu

.....
.....

Uwagi dotyczące odbytej praktyki (np. przejrzystości procedury, dostępu do informacji, formularzy).

.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety