

## Arkusz hospitacji praktyk zawodowych

<b>I. INFORMACJE OGÓLNE</b>	
Miejsce odbywania praktyki zawodowej	
Nazwa i adres instytucji	
Rok studiów, semestr	
Liczba studentów według listy przyjętych na praktykę zawodową	
Przeprowadzający hospitację <i>(imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy/zawodowy)</i>	
Data i godzina hospitacji	
<b>II. OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>	
Obecność studenta/studentów na praktyce	
Czas realizacji praktyki	
Obecność zakładowego opiekuna praktyk	
Sposób zorganizowania praktyki zawodowej	
Poprawność doboru zadań umożliwiających osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się określonych dla praktyk zawodowych	
Aktywizacja studentów przez zakładowego opiekuna praktyk zawodowych	
Wykorzystywanie infrastruktury i wyposażenia miejsca do prawidłowej realizacji praktyk zawodowych	
Możliwość wykonywania samodzielnych czynności przez studenta odbywającego praktyki zawodowe	

Sposoby dokumentowania przebiegu praktyk	
<b>III. ASPEKTY PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ</b>	
Wyróżniające się pozytywnie	
Wymagające poprawy	

Wnioski i zalecenia hospitującego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis  
nauczyciela akademickiego  
opiekuna praktyk