

Radom, dnia.....

UNIwersytet Technologiczno-Humanistyczny
im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu

PROTOKÓŁ HOSPITACJI STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH

Wydział Sztuki

HOSPITACJA

doraźna

specjalna

1. Imię i nazwisko wizytowanego studenta, kierunek i stopień studiów:

.....
.....

2. Imię i nazwisko, funkcja wizytującego:

.....
.....

3. Nazwa i siedziba Zakładu pracy (miejsce odbywania praktyki):

.....
.....

4. Imię i nazwisko Zakładowego opiekuna praktyk (lub inny przedstawiciel Zakładu pracy):

.....
.....

5. Termin i miejsce hospitacji:

.....
.....

6. Ocena hospitowanej praktyki:

1. Zgodność praktyki z założonymi efektami uczenia się:

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

2. Zgodność praktyki z charakterem studiów na określonym kierunku:

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

3. Zgodność praktyki z ogólnymi i szczegółowymi celami praktyk i terminu jej odbywania:

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

4. Charakter, istotność i stopień skomplikowania zadań przydzielanych studentom:

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

5. Przestrzeganie przez studenta dyscypliny i porządku pracy przyjętego w Zakładzie pracy:

.....
.....
.

6. Wywiązywanie się przez Zakład pracy z obowiązków przyjętych na mocy Porozumienia:

.....
.....

7. PODSUMOWANIE – OGÓLNA OCENA I WNIOSKI HOSPITUJĄCEGO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dn.

.....

Podpis opiekuna praktyk zawodowych

.....

Podpis hospitowanego studenta

.....

Podpis przedstawiciela Zakładu pracy