*Załącznik nr 6*

# *do Regulaminu praktyki zawodowej*

*Wydziału Nauk Informatyczno-Technologicznych Akademii Łomżyńskiej*

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI PRAKTYK**

|  |
| --- |
| **WIZYTACJA MIEJSCA PRAKTYKI** |
| Data przeprowadzonej wizyty  |  | Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej wizytację |  |
| **MIEJSCE PRAKTYKI** |
| Nazwa Instytucji/zakładu pracy |  | Adres Instytucji/zakładu pracy |  |
| Imię i nazwisko opiekuna zakładowego |  | Czas trwania praktyki |  |
| **PRAKTYKANT** |
| Imię i nazwisko praktykanta |  | Numer albumu praktykanta |  |
| Kierunek studiów  |  | Stopień i tryb studiów | II stopniaStacjonarne/niestacjonarne |
| **OGÓLNA OCENA MIEJSCA PRAKTYKI** – **Rozmowa z opiekunem zakładowym**  | **TAK** | **NIE\***Jeśli nie proszę uzasadnić  |
| Czy student zgłosił się do instytucji/zakładu pracy w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką? |  |  |
| Czy student zapoznał się ze swoim stanowiskiem pracy, zakresem swoich obowiązków i kompetencji, przepisami obowiązującymi wszystkich pracowników (w tym przepisami BHP, przepisami o ochronie tajemnicy służbowej i państwowej, aktualnym regulaminem pracy)? |  |  |
| Czy student zaznajomił się z różnymi stanowiskami pracy w instytucji/zakładzie pracy, w którym odbywa praktykę? |  |  |
| Czy student ma bezpośredni kontakt z opiekunem praktyki z ramienia instytucji/zakładu pracy i czy może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji zadań praktyki? |  |  |
| Czy praktyka jest zgodna z programem praktyki zawodowej? |  |  |
| Czy student przestrzega zasad postępowania, gwarantujących właściwą jakość działań zawodowych oraz bezpieczeństwo w miejscu pracy? |  |  |
| Czy student przestrzega zasad kultury osobistej i utrzymuje właściwe relacje w instytucji/zakładzie pracy? |  |  |
| Czy student przestrzega dyscypliny pracy (spóźnienia, absencje)? |  |  |
| Czy student nabywa umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów? |  |  |
| Czy student może samodzielnie/zespołowo\* zdobywać doświadczenia w wykonywaniu obowiązków zawodowych? |  |  |
| Czy student potrafi zdobyć się na samoocenę, dostrzega własne błędy, umie je eliminować i naprawiać? |  |  |
| Czy student potrafi rozwiązywać realne problemy zawodowe? |  |  |
| Czy student jest zainteresowany i zmotywowany do pracy w danej instytucji/zakładzie pracy (np. aktywność, pomysłowość, kreatywność)? |  |  |
| **OGÓLNA OCENA MIEJSCA PRAKTYKI** – **Rozmowa ze studentem odbywającym praktykę zawodową** | **TAK** | **NIE** |
| Czy student prowadzi na bieżąco dokumentację praktyk (dziennik praktyk)? |  |  |
| Czy student zgłasza uwagi dotyczące realizowanych praktyk zawodowych?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| Uwagi |
| ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………… |
| Inne zagadnienia dotyczące praktyk nieobjęte pytaniami protokołu hospitacji praktyk |
|  |

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

 (podpis Opiekuna zakładowego) (podpis Kierunkowego Koordynatora Praktyk)