............................., dnia .............................

 *(pieczęć Zakładu Pracy)*

**POTWIERDZENIE**

**odbycia praktyki zawodowej**

Potwierdzam, że w ramach zawartej umowy nr ................................ Pani/Pan\* ......................................................., studentka/student\* Politechniki Śląskiej, numer albumu ................................., odbyła/odbył\* praktykę zawodową w okresie od ............................ do ............................

**Ocena realizacji przez studenta programu praktyki zawodowej**

|  |
| --- |
| Osoba dokonująca oceny |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko w Zakładzie Pracy: |
| Data: | Podpis: |
| Instrukcja |
| Niniejszy arkusz oceny ma na celu podsumowanie praktyki zawodowej zrealizowanej przez studenta – ocenę stopnia realizacji programu tej praktyki, jak również uzyskanie informacji zwrotnej o kompetencjach studenta w celu dalszego ich doskonalenia.Student jest oceniany w każdej kategorii zgodnie ze skalą ocen określoną w Regulaminie studiów Politechniki Śląskiej. Najniższą oceną pozytywną jest ocena „dostateczny”. Oznacza ona, że student w minimalnym stopniu spełnia określone wymagania, a jego kompetencje wymagają znacznej poprawy. Studenci z oceną „dostateczny” potrzebują pomocy w dalszym rozwoju. Najwyższą oceną jest „bardzo dobry”. Ocenę tę uzyskują studenci, którzy znacznie przewyższają stawiane wobec nich oczekiwania oraz wyraźnie wyróżniają się jakością pracy i posiadanymi kompetencjami. Oceną negatywną jest ocena „niedostateczny”. Oznacza ona, że student nie spełnia wymagań stawianych wobec studentów realizujących praktykę i nie posiada kompetencji koniecznych do podjęcia pracy zawodowej w danej działalności. Ocena „niedostateczny” uzyskana dla większości pozycji może wiązać się z koniecznością powtórzenia praktyki zawodowej przez studenta.Jeżeli nie jest możliwe dokonanie oceny w odniesieniu do danej pozycji, należy pozostawić to pole puste, umieszczając jednocześnie stosowną adnotację w polu przeznaczonym na uwagi. |

1. **Postawa studenta**

Samodzielność:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Inicjatywa i otwartość na zmiany:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Postawa w obliczu problemów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Odpowiedzialność:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Zaangażowanie i sumienność:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Kompetencje i umiejętności społeczne**

Umiejętność pracy w zespole:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Umiejętność zachowania się w sytuacjach trudnych i stresowych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Komunikatywność:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Uprzejmość i życzliwość; jakość kontaktów z współpracownikami, kierownictwem i klientem zewnętrznym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Gotowość do krytycznej oceny własnej pracy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

1. **Jakość pracy i umiejętności organizacyjne**

Stopień realizacji zadań zaplanowanych w programie praktyki zawodowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Jakość wykonywanych zadań:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Terminowość wykonywanych zadań:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Stopień wykorzystania wiedzy specjalistycznej nabytej w trakcie studiów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Planowanie i organizacja pracy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Niedostateczny*  |  | *Dostateczny* |  | *Dostateczny plus* |  | *Dobry* |  | *Dobry plus* |  | *Bardzo dobry* |

Uwagi:

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

 *(podpis zakładowego opiekuna*

 *praktyk zawodowych)*