

UNIWERSYTET RADOMSKI
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:

* Podkreśl właściwe

.....
.....

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