****

**Ankieta dotycząca praktyk studenckich**

Proszę wypełnić ankietę zgodnie z instrukcją zawartą w pytaniu. Ankieta ma charakter poufny, a uzyskane odpowiedzi będą przetwarzane przez pełnomocnika ds. praktyk WNPiSM Uniwersytetu Warszawskiego.

1. Miejsce odbywania praktyk / stażu (wpisać pełną nazwę instytucji, zakładu, przedsiębiorstwa)  
   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Czas trwania praktyk / stażu (wartość wyrażona w tygodniach)  
   …………………………………………………………………………………………………..

Proszę o wybranie jednej odpowiedzi spośród podanej kafeterii: „zdecydowanie tak”, „raczej tak”, „ani tak, ani nie”, „raczej nie”, „zdecydowanie nie”.

1. Czy odbyte praktyki spełniły Pana/i oczekiwania zawodowe?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
2. Czy w trakcie trwania praktyk nabył/a Pan/i nowe doświadczenie zawodowe?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
3. Czy doświadczenie zawodowe zdobyte przez Pana/ią w trakcie praktyk koresponduje   
   z Pana/i kierunkiem studiów? (zaznaczają osoby, które w pytaniu 4 udzieliły odpowiedzi pozytywnej)
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
4. Czy w trakcie odbywania praktyk wykorzystał/a Pan/i wiedzę zdobytą w trakcie studiów na Wydziale NPiSM?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
5. Czy wiedza nabyta w trakcie studiów na Wydziale NPiSM pomogła Panu/i w realizacji zadań związanych z praktykami zawodowymi?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
6. Czy osoba sprawująca nad Panem/nią opiekę w trakcie praktyk była osobą pomocną   
   w realizacji zadań?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
7. Czy osoby, z którymi Pan/i pracował/a w trakcie praktyk były pomocne w realizacji zadań?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
8. Czy poleciłby/poleciłaby Pan/i innym studentom odbywanie praktyk instytucji,   
   w której Pan/i je odbyła?
   1. zdecydowanie tak
   2. raczej tak
   3. ani tak, ani nie
   4. raczej nie
   5. zdecydowanie nie
9. Proszę scharakteryzować rodzaj zadań wykonywanych w trakcie praktyk:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę napisać dodatkowe uwagi dotyczące przebiegu i charakteru praktyk, jeżeli takowe są.

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

1. Proszę w skali od 1 do 10 dokonać oceny przebiegu praktyk (1 przyjmuje wartość najniższą, a 10 najwyższą)……………………………………………..
2. Proszę w skali od 1 do 10 dokonać oceny opiekuna praktyk (1 przyjmuje wartość najniższą,a10 najwyższą)………………………………………………
3. Płeć:
   1. Kobieta
   2. Mężczyzna
4. Wiek:………………