



KIERUNKOWY ZESPÓŁ ZAPEWNIANIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

NA KIERUNKU INŻYNIERIA BIOMEDYCZNA

41-205 SOSNOWIEC, UL. BĘDZIŃSKA 39, POKÓJ 722

TEL. 32 3689 745, TEL./FAKS 32 3689 722

IB@US.EDU.PL

Protokół z analizy praktyk zawodowych

Rok akademicki 2014/2015

Data i miejsce:	
Rok akademicki:	
Semestr:	
Rok studiów:	
Specjalizacja:	
Opiekun praktyk:	
Inne / Uwagi:	

I.	Kryteria oceny praktyk zawodowych, gdzie: 1 – opinia wysoce negatywna, 2 – opinia negatywna, 3 – opinia zadowalająca, 4 – opinia pozytywna, 5 – opinia wyróżniająca	1	2	3	4	5
1.	Czy praktyki odpowiadają standardom merytorycznym przyjętym dla kierunku?					
2.	Czy praktyki odpowiadają standardom formalnym przyjętym dla kierunku?					
3.	Czy osiągnięte zostały założone efekty kształcenia zgodnie z opisem w module?					
4.	Czy praktyka jest zgodna z profilem zawodowym/ścieżką specjalizacyjną, w ramach której została zrealizowana?					
5.	Czy odbycie praktyk zostało kompletnie udokumentowane?					
6.	Czy ocena opiekuna odzwierciedla stopień osiągnięcia założonych efektów kształcenia?					
II.	Ogólna ocena praktyk wraz z uzasadnieniem (wyróżniająca, pozytywna, zadowalająca, negatywna, wysoce negatywna). Zalecane wskazanie mocnych i słabych stron odbytych praktyk					

III.	Inne uwagi i spostrzeżenia osoby przeprowadzającej ocenę (uwagi, wyjaśnienia i komentarze wymagane zwłaszcza w przypadku niskich ocen)
IV.	Zalecenia dotyczące poprawy jakości (opcjonalnie; wymagane w razie dostrzeżenia nieprawidłowości)

Imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół:

Podpis:

.....