**SPRAWOZDANIE OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA AGH**

**dotyczące praktyk studenckich w roku akademickim …………/…………**

Wydział ……………………………………………………………………………………………………………………………

kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………………

poziom studiów …………………………………………………………………………………………………………………

profil ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane liczbowe dotyczące studentów w roku akademickim …………/…………:** | **Ogółem** |
| Liczba studentów zobowiązanych do odbycia praktyki |  |
| Liczba studentów, którzy zaliczyli praktyki |  |
| Liczba studentów, którzy nie zaliczyli praktyki |  |
| Liczba studentów, którzy realizowali praktyki na podstawie porozumień zawartych przez AGH z zakładami pracy |  |
| Liczba studentów, którzy realizowali praktyki w wybranym przez siebie zakładzie pracy |  |
| Liczba studentów, którzy zaliczyli praktyki zawodowe na podstawie czynności wykonywanych w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu |  |

Informacja o zakładach, w których odbywały się praktyki:

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

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

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

Opinia w sprawie przygotowania studentów do praktyki:

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

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

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

Propozycje usprawnienia organizacji i realizacji praktyk lub programu praktyk:

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

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

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

Wyzwania, problemy, które utrudniały studentom realizację praktyk:

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

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

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

Ocena zakładów pracy, w których studenci realizowali praktykę na podstawie ankiet studentów:

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

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

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

Wnioski i rekomendacje na przyszłość:

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

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

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

*…………………………………………………………………*

*podpis opiekuna praktyk z ramienia AGH*