

**KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA JEDNOSTKI
ORGANIZUJĄCEJ PRZYJMUJĄCEJ
(Ocenia opiekun praktyk z Uczelni)**

Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Tel. komórkowy: e-mail:

Nazwa podmiotu / zakładu pracy jednostki przyjmującej:

.....

Imię i nazwisko studenta / Grupa studentów (Rok/Semestr/Grupa):

.....

Jednostka organizacyjna przyjmująca

.....

Kryterium oceny		Punkty	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie	Związane z zakresem programowym praktyki	2	
	Niezwiązane z zakresem programowym praktyki	1	
Staż pracy	Powyżej 3 lat	2	
	1-3 lat	1	
	Poniżej roku	0	
Szkolenia	Kurs kwalifikacyjny w zakresie	0-2	
	Inne szkolenia (jakie?)		
	Brak		
Doświadczenie w opiece nad praktykami	Powyżej 3 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	Brak	0	

Liczba punktów ogółem:

Kryterium oceny:

6 – 8 pkt. - opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

3 – 5 pkt. - opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenie praktyk zawodowych

0 – 2 pkt. - opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk zawodowych

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z Uczelni