*Załącznik nr 3 do Procedury hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych*

**PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. **Dane ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Imię i nazwisko studenta |  |
| Kierunek studiów, semestr, rok |  |
| Zakres praktyk zawodowych |  |
| Miejsce odbywania praktyki |  |
| Osoba nadzorująca praktykę w miejscu jej odbywania |  |
| Łączny czas trwania praktyk |  |
| Osoba/osoby hospitujące |  |
| Forma hospitacji praktyk (telefoniczna/osobista) |  |

1. **Ocena praktyki zawodowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oceniany obszar** | **TAK** | **NIE** |
| **1** | **Czy praktyka odbywa się zgodnie z harmonogramem** |  |  |
| **2** | **Czy dana jednostka umożliwia osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się przewidzianych w programie praktyk zawodowych** |  |  |

1. **Uwagi osoby nadzorującej praktykę w miejscu wykonywania praktyki**

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

1. **Uwagi dodatkowe osoby/osób hospitujących**

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

1. **Data i podpis osoby/osób hospitujących**………………………………………………………………….