

Ankieta hospitacji praktyk niedydaktycznych

Imię i nazwisko studenta/studentki realizującego/realizującej praktykę.....

Osoba przeprowadzająca hospitację (rozmowę telefoniczną):

Osoba uczestnicząca hospitacji

Nazwa zakładu:.....

Data:

Rok studiów *: I/ II/ III/ - pierwszego stopnia

Rok studiów *: I/ II - drugiego stopnia

Pytania do zakładowego opiekuna praktyki:

1. Czy student/ka rozpoczął/a praktyki w wyznaczonym czasie, w porozumieniu dotyczącym studenckich praktyk dydaktycznych (Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 171/2024)?

tak nie

2. Czy student/ka okazał/a się aktualnym ubezpieczeniem: OC, NW oraz zaświadczeniem o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego oraz zaświadczeniem o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

3. Czy opiekun zapoznał się z kartą przedmiotu praktyka zawodowa?

tak nie

4. Czy opiekun zapoznał się z instrukcją praktyki zawodowej?

tak nie

5. Czy student/ka zapoznał /ła się obowiązującymi standardami ochrony dzieci przed krzywdzeniem

6. Czy wszystkie aktywności studenta/studentki w ramach praktyk zostały omówione z informacją zwrotną dla praktykanta?

Tak większość nie

7. Czy efekty z karty przedmiotu praktyka zawodowa zostały zrealizowane?

Tak większość nie

II. Zakres oceny realizacji efektów uczenia się w ramach praktyk zawodowych

Zakres oceny realizacji efektów uczenia się	tak	częścio wo	nie
Student/ka zapoznał/a się ze specyfiką pracy działalności prowadzonej przez muzeum / instytucję kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z formami działalności prowadzonej przez muzeum / instytucję kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z zasadami przechowywania zbiorów muzeum/ instytucji kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z zasadami opracowywania zbiorów muzeum/ instytucji kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z zasadami udostępniania zbiorów muzeum/ instytucji kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z zasadami tworzenia i obiegu dokumentacji w muzeum/ instytucji kultury?			
Student/ka zapoznał/a się z pracą przewodnika/osoby zaangażowanej w promocję i popularyzację dziedzictwa kulturowego w muzeum /instytucji kultury?			

Inne uwagi (np. szczególnie pozytywne aspekty hospitowanych praktyk, spostrzeżenia i uwagi krytyczne)

.....
.....
.....

Ogólna ocena hospitacji praktyk

.....

Podpis kierunkowego opiekuna praktyk

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....