



**FILIA  
W TOMASZOWIE  
MAZOWIECKIM**

Uniwersytet Łódzki

Załącznik nr 3

**FORMULARZ EFEKTÓW UCZENIA SIĘ UZYSKANYCH  
W WYNIKU STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Imię i nazwisko.....

Numer albumu.....

**1. Wiedza:**

Proszę ocenić wiedzę zdobytą przez studenta podczas realizacji praktyki zawodowej

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

**2. Umiejętności:**

Proszę ocenić sposób i wkład pracy studenta (w skali od 2 do 5; 2 oznacza niedostatecznie, 5 bardzo dobrze)

	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Systematyczność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zorganizowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Samodzielność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Terminowość wykonywania zadań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Zaangażowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Kompetencje społeczne:**

Proszę ocenić sposób zachowania studenta (w skali od 2 do 5; 2 oznacza niedostatecznie, 5 bardzo dobrze)

1. Poczucie odpowiedzialności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zdolność do współpracy i pracy w zespole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Łatwość nawiązywania kontaktów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proponowana ocena w skali:

(2 ndst; 3 dst; 3,5 dst plus; 4 db; 4,5 db plus; 5 bdb)

.....

....., dnia .....

.....  
podpis Opiekuna Praktyk u Pracodawcy