**ANKIETA EWALUACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY**

**COLLEGIUM MEDICUM IM. LUDWIKA RYDYGIERA W BYDGOSZCZY**

**UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU**

**Szanowna Studentko, Szanowny Studencie!**

Uprzejmie prosimy o wyrażenie swojej opinii na temat zrealizowanej praktyki zawodowej. Wyniki ankiet będą wykorzystane do:

1. monitorowania zakładanych efektów uczenia dla praktyk zawodowych odbytych przez studentów,
2. informowania studentów kolejnych lat o godnych polecenia miejscach odbywania praktyk zawodowych,
3. usprawnienia aspektów organizacyjnych związanych z odbywaniem przez studentów praktyk zawodowych.

Kierunek studiów: ……………….. Rok studiów: …. Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne (w przypadku kosmetologii i farmacji)

Miejsce realizacji praktyki zawodowej .…………….………………………………..…………………..………………….…………..….

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

Do wyrażenia swoich ocen prosimy posłużyć się skalami, na których w każdym przypadku należy zakreślić jedną cyfrę. Kolejne cyfry oznaczają, że Pan/Pani ocenia dany aspekt:

**1** – zdecydowanie nisko, **2** – raczej nisko, **3** – przeciętnie, **4** – raczej wysoko, **5** – zdecydowanie wysoko

Jeżeli chciał(a)by Pan/Pani rozwinąć odpowiedź na któreś z pytań lub umotywować swoją odpowiedź, prosimy skorzystać z miejsca na końcu ankiety.

**Jak Pan(i) ocenia te aspekty praktyki zawodowej,**

**za które odpowiedzialny jest Wydział Farmaceutyczny CM UMK?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dostępność informacji na temat praktyk zawodowych | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Dostępność opiekuna praktyk Wydziału Farmaceutycznego CM UMK | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Obieg dokumentów i łatwość ich uzyskania | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Czytelność kryteriów zaliczenia praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |

**Jak Pan(i) ocenia te aspekty praktyki zawodowej, za które odpowiedzialny jest podmiot,**

**w którym była ona realizowana**

**Ocena wiedzy, kompetencji i umiejętności uzyskanych w trakcie praktyki zawodowej**

**Jak Pan(i) ocenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wykorzystanie wiedzy nabytej podczas studiów | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Nabycie nowej wiedzy podczas praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Wykorzystanie umiejętności nabytych podczas studiów | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Nabycie nowych umiejętności podczas praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Wykorzystanie nabytych kompetencji społecznych podczas studiów | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Nabycie nowych kompetencji społecznych podczas praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Ogólna ocena praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Przydatność praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |

**Ocena procesu i warunków odbywania praktyki zawodowej**

**Czy w instytucji, w której odbywał/a Pan(i) praktykę został wyznaczony bezpośredni opiekun praktyki**

TAK NIE

**Jak ocenia Pan(i) warunki w miejscu odbywania praktyki pod względem wymienionych kryteriów?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zgodność realizacji programu z Pana(i) oczekiwaniami | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Warunki (w tym bhp) realizacji praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Wsparcie merytoryczne przez bezpośredniego opiekuna praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Zaangażowanie osób w prowadzenie praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Stosunek osób pracujących w laboratorium do praktykanta | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Ogólna atmosfera panująca w miejscu praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |

**Jak Pan(i) ocenia poniższe aspekty odbytej praktyki zawodowej?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Możliwość bezpośredniego udziału w realizacji zadań w miejscu praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Możliwość wykazania się praktykanta własną inicjatywą i zaangażowaniem | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Dostęp praktykanta do aparatury i narzędzi | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Dostęp praktykanta do dokumentacji | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Organizacja przebiegu praktyki zawodowej | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Znaczenie odbytej praktyki dla dalszego rozwoju zawodowego | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |
|  | Znaczenie odbytej praktyki dla dalszego rozwoju naukowego | **1 – 2 – 3 – 4 – 5** |

**Czy polecił(a)by Pan(i) instytucję, w której odbywał(a) Pan(i) praktykę innym studentom, jako miejsce realizacji praktyk obowiązkowych?**

**1** – zdecydowanie nie, **2** – raczej nie, **3** – trudno powiedzieć, **4** – raczej tak, **5** – zdecydowanie tak

**Prosimy o podzielenie się z nami swoimi refleksjami na temat mocnych i słabych stron miejsca, w którym odbywał(a) Pan(i) praktykę zawodową**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
| 1.  2.  3. | 1.  2.  3. |

**Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety!!!**