



**KARTA OCENY PLACÓWKI I MENTORA PRZEZ STUDENTA**

1. Nazwa placówki i oddziału.....

2. Czas trwania praktyki.....

3. Czy placówka jest Twoim zdaniem dobrym miejscem dla szkolenia studentów?

- tak
- nie mam zdania
- nie

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

.....

4. Czy zajęcia w tej placówce spełniły Twoje oczekiwania co do realizacji praktyk ?

- całkowicie
- częściowo
- nie spełniły

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

.....

5. W jakim stopniu odbywana praktyka poszerzyła Twoją wiedzę teoretyczną?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

.....

6. W jakim stopniu odbywana praktyka umożliwiła doskonalenie Twoich umiejętności wykonywania czynności i zabiegów medycznych?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

.....

7. Warunki socjalne w placówce oceniasz jako:

- bardzo dobre
- dobre
- odpowiednie
- nieodpowiednie

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

.....  
8. Czy efekty kształcenia zawarte w programie praktyk były realizowane systematycznie?

- tak
- nie
- nie były realizowane wcale

9. Mentor wypełniał swoje obowiązki?

- bardzo dobrze
- dobrze
- dostatecznie
- niedostatecznie

uzasadnij, dlaczego?

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

10. Kontakt z mentorem był:

- wystarczający
- zbyt rzadki
- niewystarczający

uzasadnij, dlaczego?

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

11. Czy nastawienie personelu do studentów było:

- życzliwe
- przyjazne
- obojętne
- niechętne
- wrogie

uzasadnij, dlaczego?

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

12. Ocena całościowa placówki/oddziału dokonana przez studenta:

- bardzo dobra
- dobra
- dostateczna
- niedostateczna

Proszę podać kierunek studiów: ..... i rok studiów: .....

.....  
(miejsowość, data)