



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:

.....
(miejscowość, data)