



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. Cz nastawienie personelu do studentów było: uzasadnij, dlaczego?

- życzliwe
- przyjazne
- obojętne
- niechętne
- wrogie

.....

.....

.....

12. Ocena całościowa placówki/oddziału dokonana przez studenta:

- bardzo dobra
- dobra
- dostateczna
- niedostateczna

Proszę podać kierunek studiów: i rok studiów:

.....
(miejsowość, data)