**Ankieta oceniająca podmiot prowadzący praktyki**

Student (Imię i nazwisko, nr indeksu)……………………………………………………………………………………………….

Miejsce odbywania praktyk:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

1. Opiekun praktyk

Wykazywał zainteresowanie praktykantem, tłumaczył, pokazywał, angażował praktykanta do pracy z pacjentem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Praktyki pozwoliły na rozwój umiejętności praktycznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Miejsce odbywania praktyk godne polecenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Uwagi własne co do miejsca odbywania praktyk/opiekuna praktyk:

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………**

 Podpis studenta…………………