ARKUSZ OCENY PRACY STUDENTA W CZASIE REALIZOWANEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

INSTYTUT	Instytut Zarządzania
KIERUNEK STUDIÓW	Zarządzanie
POZIOM KSZTAŁCENIA	Studia drugiego stopnia
DANE DOTYCZĄCE STUDENTA	
NAZWISKO I IMIĘ	
MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI **/nazwa instytucji, adres/**	

Lp.	**KRYTERIUM OCENY**	**SKALA OCENY: 1-źle ……. 5- bardzo dobrze**				
		1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Poziom wiedzy teoretycznej					
2	Poziom umiejętności					
3	Zaangażowanie					
4	Rzetelność/ dokładność					
5	Aktywność/ chęć wykonywania zadań					
6	Umiejętność nawiązywania kontaktu w zespole					

…….. ……

/miejscowość, data/ /podpis Opiekuna z miejsca praktyki/