

Załącznik Nr 15 do Regulaminu studenckich praktyk zawodowych dla poszczególnych kierunków studiów o profilu praktycznym prowadzonych w WSZiP z/s w Wałbrzychu stanowiący część Uchwały Nr 43/2026 Senatu Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z/s w Wałbrzychu z dnia 25 czerwca 2026 r.

PROTOKÓŁ HOSPITACJI STUDENCKIEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data przeprowadzonej hospitacji:

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej hospitację:

Miejsce praktyki

Nazwa Zakładu pracy

Adres Zakładu pracy

Imię i nazwisko Zakładowego Opiekuna Praktyk Zawodowych (w placówkach dydaktycznych Opiekun/Koordynator Praktyk w Placówce)

Czas trwania praktyki

Dane Studenta odbywającego praktykę

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu studenta

Kierunek studiów

Stopień studiów:

Semestr studiów:

Ogólna ocena miejsca praktyki – rozmowa z Zakładowym Opiekunem Praktyk (w placówkach dydaktycznych Opiekun/Koordynator Praktyk w Placówce)

| PROBLEMATYKA/ZAGADNIENIE | ODPOWIEDŹ | |
|--|------------------|--|
| | Tak | Nie (Jeśli nie proszę uzasadnić) |
| Czy student zgłosił się do miejsca odbywania praktyki w ustalonym terminie i dopełnił wszelkich formalności związanych z realizowaną praktyką? | | |
| Czy student zapoznał się ze swoim stanowiskiem pracy, zakresem swoich obowiązków i kompetencji, przepisami obowiązującymi wszystkich pracowników (w tym przepisami BHP, przepisami o | | |

| | | |
|---|--|--|
| ochronie tajemnicy służbowej i państwowej, aktualnym regulaminem pracy)? | | |
| Czy student zaznajomił się z różnymi stanowiskami pracy w zakładzie pracy/institucji, w którym odbywa praktykę? | | |
| Czy student ma bezpośredni kontakt z Zakładowym Opiekunem Praktyk (w placówkach dydaktycznych Opiekun/Koordinator Praktyk w Placówce) i czy może uzyskać jego pomoc w zakresie realizacji zadań praktyki? | | |
| Czy praktyka jest zgodna z programem praktyki zawodowej? | | |
| Czy student przestrzega zasad postępowania, gwarantujących właściwą jakość działań zawodowych oraz bezpieczeństwo w miejscu pracy? | | |
| Czy student przestrzega zasad kultury osobistej i utrzymuje właściwe relacje w Zakładzie pracy/institucji? | | |
| Czy student przestrzega dyscypliny pracy (spóźnienia, absencje)? | | |
| Czy student nabywa umiejętności planowania i analizowania własnej pracy oraz jej efektów? | | |
| Czy student potrafi zdobyć się na samoocenę, dostrzega własne błędy, umie je eliminować i naprawiać? | | |
| Czy student potrafi rozwiązywać realne problemy zawodowe? | | |

Ogólna ocena miejsca praktyki – rozmowa ze studentem odbywającym praktykę zawodową

| PROBLEMATYKA/ZAGADNIENIE | ODPOWIEDŹ | |
|--|-----------|-----|
| | Tak | Nie |
| Czy student prowadzi na bieżąco dokumentację praktyk (dziennik praktyk)? - Jeśli nie, to dlaczego | | |
| Czy student zgłasza uwagi dotyczące realizowanych praktyk zawodowych? - Jeśli tak, to proszę podać jakie | | |

Uwagi:

.....
Podpis osoby dokonującej hospitacji