



**ANKIETA DLA STUDENTÓW
„REALIZACJA I OCENA PRAKTYK STUDENCKICH
NA KIERUNKU PIELEGNIAŘSTWO”**

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo.....

Miejsce praktyki (Podmiot leczniczy/Oddział/Poradnia):.....

Przedmiot:.....

Rok akademicki:

Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowego kwestionariusza oceny. Dostarczone przez Państwa informacje są bardzo cenne dla Lubelskiej Akademii WSEI i posłużą do wprowadzania ewentualnych zmian w organizacji praktyk studenckich w celu poprawy ich jakości. Proszę dokonać oceny zakreślając odpowiednią zdaniem Państwa notę, wg następującej skali:

1 - nigdy, 2 - rzadko, 3 - średnio, 4 - często, 5 – zawsze

1) Czy praktyka odbyła zgodnie z harmonogramem? **TAK NIE**

2) Proszę ocenić poziom zaangażowania prowadzącego praktykę **1 2 3 4 5**

3) Czy miała Pani/ Pan możliwość samodzielnej realizacji zadań przewidzianych w programie praktyki? **TAK NIE**

4) W jakim stopniu zrealizowana praktyka spełniała Pani/Pana oczekiwania związane z kształceniem? **1 2 3 4 5**

5) Czy poleciliby Pani/Pan miejsce odbywanej praktyki innym studentom jako miejsce praktyk? **TAK NIE**

6) Prosimy o wpisanie dodatkowych uwag na temat zrealizowanej praktyki:

.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!