

DZIAŁ PRAKTYK I OBOZÓW

tel. 71/ 347-32-02

e-mail: praktyki.obozy@awf.wroc.pl

**ANKIETA EWALUACYJNA STUDENTA(KI)
ODBYWAJĄCEGO(EJ) PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ
NA SPECJALNOŚCI TRENERSKIEJ**

**wypełnia opiekun instytucji przyjmującej studenta(kę) na praktykę*

Imię i nazwisko studenta(ki):nr indeksu.....

| | Tak | Nie |
|---|-----|-----|
| Student(ka) stawił(a) się na praktykę w terminie określonym w porozumieniu | | |
| Student(ka) przedstawił(a) przed podjęciem praktyki zadania do realizacji w czasie jej trwania i zostały one zaakceptowane przez Instytucję przyjmującą | | |

EFEKTY KSZTAŁCENIA

Proszę o dokonanie oceny opisowej

| | |
|--|--|
| W trakcie odbywania praktyki student(ka) nabył(a) wiedzę teoretyczną w zakresie funkcjonowania klubu sportowego, działań i roli trenera, celów i zadań w pracy ze sportowcami: | |
| W trakcie odbywania praktyki student(ka) wykonał(a) następujące zadania praktyczne, spójne z założeniami praktyki: | |

DZIAŁ PRAKTYK I OBOZÓW

tel. 71/ 347-32-02

e-mail: praktyki.obozy@awf.wroc.pl

| | |
|--|--|
| Dodatkowa wiedza i umiejętności, pozyskane przez studenta(tkę) w trakcie odbywania praktyki: | |
|--|--|

| Proszę dokonać oceny poniższych twierdzeń w skali: od 1 = zdecydowanie się nie zgadzam do 5 = zdecydowanie zgadzam się | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Student(ka) wykazywał(a) szczególne zainteresowanie zadaniami praktyki, chęć poszerzenia wiedzy, a także własną inicjatywę dotyczącą zakresu i sposobu realizacji praktyki | | | | | |
| Student(ka) wykazywał(a) szczególne predyspozycje do współpracy i dużą umiejętność organizacji pracy w grupie | | | | | |
| Student(ka) wykazywał(a) proaktywną i prorozwojową postawę | | | | | |
| Wystawił(a)bym studentowi(tce) najlepsze referencje | | | | | |

| | |
|--|--|
| Sprawozdanie opiekuna z ramienia Klubu | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Ocena opiekuna | |

.....
pieczętka i podpis
Prezesa Klubu