Formularz nr 4

załącznika do statutu wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia

Wydziału Teologicznego US w Szczecinie

**PROTOKÓŁ ANALIZY DOKUMENTACJI PRAKTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Praktykant |  |
| Kierunek i poziom studiów | TEO k.TEO p.TEO  NOR NOR II  FAM FAM II (właściwe zakreślić) |
| Forma studiów / rok studiów | ST NZ / 1 2 3 4 5 (właściwe zakreślić) |
| Rodzaj odbywanej praktyki |  |
| Miejsce odbywania praktyki |  |
| Opiekun praktyki |  |
| Osoba analizująca |  |
| Data analizy |  |

**Opinia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zalecenia dotyczące poprawy jakości:**

(opcjonalnie – wymagane w przypadku dostrzeżenia nieprawidłowości)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………

*podpis osoby analizującej*