

**INSTYTUT POLITECHNICZNY, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno, tel. 65 5250151, 65 5287874**

KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI

DO REALIZACJI ZAJĘĆ LABORATORYJNYCH WYNIESIONYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

PLACÓWKA SZKOLENIOWA (pieczątka): …………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Norma i skala punktowa | Liczba punktów |
| 1. | Czy jednostka/zakład\* była wybierana jako miejsce odbywania praktyk studenckich? | Tak, wielokrotnie | 2 |  |
| Tak, chociaż raz | 1 |
| Nie była wybierana | 0 |
| 2. | Wykształcenie pracowników prowadzących zajęcia ze studentami | Powyżej 50% z wyższym | 2 |  |
| Poniżej 50% z wyższym | 1 |
| Wyłącznie średnie  | 0 |
| 3. | Średni staż pracy personelu | Powyżej 5 lat | 2 |  |
| Od 3 do 5 lat | 1 |
| Poniżej 3 lat | 0 |
| 4. | Doświadczenie personelu w pracy ze studentami | Powyżej 5 lat | 2 |  |
| Od 3 do 5 lat | 1 |
| Poniżej 3 lat | 0 |
| 5. | Proszę ocenić wyposażenie Państwa jednostki/zakładu\* w nowoczesną aparaturę/urządzenia\*, z której będą korzystali studenci podczas zdobywania umiejętności przewidzianych w programie praktyk i w zakresie przedmiotu? (nowoczesną aparaturę/urządzenie można zdefiniować jako rok wdrożenia w 2010 roku i później) | Powyżej 50% nowoczesnej aparatury/urządzeń | 2 |  |
| Poniżej 50% nowoczesnej aparatury/urządzeń | 1 |
| Zainstalowane są starsza(e) aparatura/urządzenia | 0 |
| 6. | Proszę podać jakiego typu współpraca między Uczelnią a jednostką/zakładem\* może być realiz? | zajęcia laboratoryjne i praktyki zawodowe | 2 |  |
| tylko praktyki zawodowe | 1 |
| tylko zajęcia laboratoryjne | 1 |
| 7. | Czy w jednostce/zakładzie\* odbywają się wewnętrzne szkolenia lub wykłady, w których będą mogli brać udział studenci? | Tak, często | 2 |  |
| Rzadko | 1 |
| Nie | 0 |
| Jednostka/zakład\* spełnia kryteria 11 - 14 pkt. | LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW\* |  |
| Jednostka/zakład\* warunkowo spełnia kryteria 7 - 10 pkt. |
| Jednostka/zakład\* nie spełnia kryteriów – 6 i mniej pkt. |

**UWAGA**: Zakładowy opiekun praktyk powinien posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe

- co najmniej tytuł zawodowy licencjata lub inżyniera – w przypadku praktyki na studiach pierwszego stopnia

– co najmniej tytuł zawodowy magistra w przypadku praktyki na studiach drugiego stopnia oraz doświadczenie zawodowe.

…………………….…………………………………………………... Podpis osoby upoważnionej – Właściciel jednostki/zakładu\* / Kierownik jednostki/zakładu\*

DECYZJA

Opiniowana Placówka **spełnia / nie spełnia\*** kryteria doboru Placówki szkoleniowej Instytutu Politechnicznego ANS w Lesznie do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.(\* niepotrzebne skreślić)

……………………………………. Podpis Dyrektora Instytutu Politechnicznego