

Doradztwo filozoficzne i coaching, studia II stopnia

Raport z procesu coachingowego/ warsztatów rozwojowych/sesji doradczych

(Niepotrzebne skreślić)

PRAKTYKI ZAWODOWE

SPECJALNOŚĆ:.....

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA:

NUMER ALBUMU STUDENTA:

ROK STUDIÓW:

TYP PROCESU

(indywidualny/zespołowy/grupowy):

Niepotrzebne skreślić

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA /
KLIENTA LUB UCZESTNIKÓW
PROCESU:**

WSTĘPNE USTALENIA DOTYCZĄCE PROCESU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis studenta:	data i podpis uczestnika/ klienta:
-------------------------	------------------------------------

OPINIA UCZESTNIKA/ KLIENTA

(wypełnia Klient po zakończeniu praktyk zawodowych przez studenta, w przypadku procesów grupowych lub zespołowych formularz powinien wypełnić każdy uczestnik)

1) Ocena **merytorycznego przygotowania** studenta do odbycia praktyki:

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| a) bardzo dobre | <input type="checkbox"/> | c) dostateczne | <input type="checkbox"/> |
| b) dobre | <input type="checkbox"/> | d) niedostateczne | <input type="checkbox"/> |

Uzasadnienie (obligatoryjne w przypadku oceny dostatecznej i niedostatecznej):

.....

.....

2) Ocena **umiejętności praktycznych** studenta:

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| a) bardzo dobre | <input type="checkbox"/> | c) dostateczne | <input type="checkbox"/> |
| b) dobre | <input type="checkbox"/> | d) niedostateczne | <input type="checkbox"/> |

Uzasadnienie (obligatoryjne w przypadku oceny dostatecznej i niedostatecznej):

.....

.....

3) Ocena **kompetencji społecznych** studenta:

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| a) bardzo dobre | <input type="checkbox"/> | c) dostateczne | <input type="checkbox"/> |
| b) dobre | <input type="checkbox"/> | d) niedostateczne | <input type="checkbox"/> |

Uzasadnienie (obligatoryjne w przypadku oceny dostatecznej i niedostatecznej):

.....

.....

Ocena ogólna:

Uwagi:

.....

data:	data i podpis klienta/uczestnika:
-------	-----------------------------------

PRZEBIEG PRAKTYKI

DZIEŃ	Data/daty:	Liczba godzin:
Opis wykonywanych zajęć (przygotowanie procesu, ćwiczenia, pytania, techniki, modele, refleksje podprocesowe, wyzwania lub trudności):		
Podpis studenta:		

DZIEŃ/DNI	Data/daty:	Liczba godzin:
Opis wykonywanych zajęć (przygotowanie procesu, ćwiczenia, pytania, techniki, modele, refleksje podprocesowe, wyzwania lub trudności):		
Podpis studenta:		

DZIEŃ	Data/daty:	Liczba godzin:
Opis wykonywanych zajęć (przygotowanie procesu, ćwiczenia, pytania, techniki, modele, refleksje podprocesowe, wyzwania lub trudności):		

Podpis studenta: