**Формуляр за проверка на място от академичен наставник**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на обучаващата организация** (ЕИК/Булстат) |  |
| **Място на извършената проверка**  (адрес) |  |
| **Ръководител на обучаващата организация**  (име, презиме и фамилия) |  |
| **Студент-практикант** Име, презиме и фамилия:  Висше училище: Контакти: |  |
| **Ментор**  Име, презиме и фамилия: Контакти: |  |
| **Академичен наставник** Име, презиме и фамилия; Висше училище: Контакти: |  |
| **Наименование на позицията за практическо обучение** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

1. Присъства ли студентът в обучаващата организация съгласно актуалния му график при проверката на място? **Да**
2. Осигурени ли са необходимите условия за провеждане на практиката на студента (място, материали, пособия и т.н.)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

3. Изпълняват ли се заложените в програмата дейности по практическото обучение от страна на практиканта?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

4. Задават ли се на практиканта конкретни/ежедневни задачи по програмата за практика?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

5. Смятате ли, че практикантът получава необходимите практически умения, свързани с обучението му?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

6. Присъства ли менторът по време на проверката на място?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

1. Колко практиканти се наставляват от ментора в момента на проверката на място?

Брой практиканти:……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

1. Менторът има ли достатъчно натрупан опит в сферата на дейност, в която се провежда практиката и в която се обучава практикантът? (*след осъществяване на разговор с ментора*) **Да**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

1. Подписал ли се e практикантът в книгата за проведен инструктаж по техника на безопасността, хигиената на труда и противопожарната охрана? **Да**

1. Обучаващата организация има ли намерение да предложи след края на практиката работно място на практиканти от Вашето висше училище?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Не** |  |

# Да

Ако отговорът е „Да“, посочете на какъв брой студенти ще бъде предложена работа: ……..

**Бележки и други коментари. Установени нередности, добри практики и др.**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата на осъществената проверка на място:

Час на осъществената проверка на място:

Подпис на студентa:

Подпис на менторa:

Подпис на академичния наставник: