

ЗАДОВОЉСТВО СТУДЕНТА ВИРТУЕЛНОМ СТРУЧНОМ ПРАКСОМ

Име студента:

Име институције/предузећа које прима студента на стручну праксу:

Сектор институције/предузећа које прима студента:

Адреса институције/предузећа које прима студента [улица, град, држава, телефон, e-mail], website:

Датум почетка и завршетка стручне праксе:

од [дан/месец/година] до [дан/месец/година]

Наслов теме стручне праксе:

Заокружите одговарајући број испод сваке изјаве, тако да припадајућу одговорност са изјавом, где:

1 значи – у потпуности се не слажем;

3 значи – нити се слажем нити се не слажем; и

5 значи – потпуно се слажем.

1. Знања стечена током студија била су корисна за обављање виртуелне праксе

1 2 3 4 5

2. Достигао сам очекиване исходе учења током виртуелне праксе

1 2 3 4 5

3. Добио сам помоћ од суп. трживизора компаније током виртуелне праксе

1 2 3 4 5

4. Добио сам помоћ ментора ВШУ током виртуелне праксе?

1 2 3 4 5

5. DIMPS платформа је била лака за коришћење

1 2 3 4 5

Потпис студента