**Kompetenciaértékelő lap**

Hallgató neve: …………………………………………………

Szak: …………………………………………………

Neptun azonosító: …………………………………………………

Kérjük, hogy értékelje, hogy milyen mértékben jellemző a gyakorlatot végző hallgatóra az adott jártasság, készség, 5-öst adjon, ha az adott kompetenciában kimagaslónak értékeli a képességeit, 4-est, ha megfelelőnek, 3-asat, ha javítandónak, 2-es értékelést adjon, amennyiben úgy érzi, sokat kellene ezen a téren fejlődnie, és 1-est, ha nagyon el van maradva ebben a jártasságban!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Elméleti szakmai jártasság
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Gyakorlati szakmai jártasság
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Számítástechnikai eszközök használatában jártasság
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Interneten való eligazodás képessége
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Társadalmi kérdésekben való jártasság
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Kitűzött célok megvalósításának képessége
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Képesség a tanulásra, önképzésre
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Számolási és matematikai képességek
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Elemzés és rendszerezés képessége
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Logikai, térbeli gondolkodás képessége
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Vállalkozó szellem
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Képesség az újításra, új dolgok felfedezésére
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Problémamegoldó képesség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Szervezőkészség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Kapcsolatteremtő, kommunikációs készség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Írásbeli kifejezőkészség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Idegen nyelvű kifejezőkészség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Képesség a csapatmunkára
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Konfliktuskezelési képesség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Befolyásolás, mások irányításának képessége
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Képesség az önálló munkavégzésre
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Precíz munkavégzés
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Nagy munkabírás
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Rugalmasság, nyitottság
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Etikus cselekvések iránti elkötelezettség
 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Dátum: ……………………………………………

 Szakmai gyakorlat vezetője