Załącznik nr 6.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej** | |
| Rok akademicki: 2019/2020 | Data opracowania opinii: 1 maja 2019r. |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |
| 1. Termin realizacji praktyki: |
| 1. Nazwa placówki/instytucji: |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji: |
| 1. Dane opiekuna praktyki, (*opcjonalnie* staż pracy i wykształcenie): |
| 1. Liczba godzin praktyki: |
| 1. Szczegółowa charakterystyka studenta i jego przygotowania do zawodu   (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi opiekuna praktyki) |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali:   bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................... |  | ...................................................... |
| (Miejsce) |  | (Czytelny podpis opiekuna praktyki) |
|  | ...................................................... |  |
|  | (Pieczęć instytucji) |  |