**Załącznik 7/2017**

**Opinia o stażyście**

Imię i nazwisko stażysty: ……………………..…………………………..…………………………..

Nazwa Instytucji:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….………………………

Przebieg stażu: od …..…………………..……. do …………………………………………………

Opiekun stażu ze strony instytucji przyjmującej: …………………………………………………..

|  |
| --- |
| Zagadnienia, z którymi student zapoznał się podczas stażu; przygotowanie merytoryczne studenta; umiejętności łączenia teorii z praktyką; umiejętności organizacji pracy; stopień samodzielności i inwencji twórczej; stosunek do powierzonych zadań, zdyscyplinowanie; umiejętności nawiązywania kontaktów międzyludzkich, predyspozycje do pracy w zespole |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. podpis Opiekuna stażysty  | ……………………………………………. podpis Kierownika jednostki |