Załącznik nr 6.

|  |
| --- |
| **Wydział Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej** |
| Rok akademicki: 2020/2021 | Data opracowania opinii: 1 marca 2021r.  |

**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 (telefon, mail, *opcjonalnie* staż pracy i wykształcenie):
 |
| 1. Liczba zrealizowanych godzin praktyki:
 |
| 1. Ocena realizacji celów praktyk

|  |  |
| --- | --- |
| Cel praktyki | Stopień realizacjibardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0) |
| *zapoznanie studenta ze specyfiką funkcjonowania Instytucji, jej systemem organizacji i zarządzania* |  |
| *kształtowanie umiejętności integracji wiedzy teoretycznej z przedmiotów objętych planem studiów z praktyczną działalnością poszczególnych Instytucji* |  |
| *powiązanie wiedzy nabytej w trakcie studiów i wykorzystanie jej do realizacji konkretnych zadań zawodowych* |  |
| *kształtowanie wzorcowej postawy zawodowej przyszłego pracownika* |  |

 |
| 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) |  |