**WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH**



45-052 Opole, ul. Oleska 48

sekretariat tel. +48 77 452 74 01, tel./fax +48 77 452 74 00

sekretariatwns@uni.opole.pl www.wns.uni.opole.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KIERUNEK SOCJOLOGIA** | |
| Rok akademicki: ……./……. |  | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko studenta: |
| 2. | Rok i semestr studiów, moduł: |
| 3. | Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ………………. |
| 4. | Nazwa placówki (instytucji): |
| 5. | Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji): |
| 6. | Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*): |
| 7. | Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej, umiejętności, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi Opiekuna praktyki). |
| 8. | 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). |
|  | **Opinia została sporządzona w jednym egzemplarzu.** |