**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.**  |