|  |  |
| --- | --- |
| Uniwersytet Opolski, Wydział Prawa i Administracji  Kierunek Administracja | |
| Rok akademicki: 2024/2025 | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Kierunek, rok i semestr studiów: administracja, rok 2, semestr 4. |
| 1. Termin realizacji praktyki: |
| 1. Nazwa placówki/instytucji: |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji: |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie: |
| 1. Liczba godzin praktyki: |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu:   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).   Ocena: ……………………… |

…..…………………… ……………………………….

*(miejscowość) (czytelny podpis opiekuna praktyki)*

……………………………….

*(pieczęć placówki/instytucji)*