|  |
| --- |
| Uniwersytet Opolski, Wydział Prawa i AdministracjiKierunek 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)*