|  |  |
| --- | --- |
| **KIERUNEK PSYCHOLOGIA** |  |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….
 |
| 1. Nazwa placówki:
 |
| 1. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce:
 |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Liczba godzin praktyki:
 |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu

I.  Walory osobiste (takt, kultura i sumienność w wywiązywaniu się z zadań) oraz specyficzne umiejętności psychologiczne (zdolności  nawiązywania kontaktu z innymi, gotowość do pracy, zachowanie się studenta w trudnych sytuacjach, stopień inwencji własnej). ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… II. Umiejętności studenta:1.  W zakresie doboru i stopnia opanowania metod:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………2.  Słabe strony studenta:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…3. Jakie uczynił postępy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………4. Na jakie trudności napotkał w trakcie trwania praktyki:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… III. Formy pracy (zadania) realizowane w placówce przez studenta:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ogólna ocena studenta wg skali: (wyrażona stopniem: ndst, dst, dst+, db, db+, bdb)………………  |

……………………………………….……… …………………………………………..…………….

 (Miejsce) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki)