|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)