Załącznik nr 1 do Instrukcji realizacji praktyki zawodowej

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET OPOLSKI** **WYDZIAŁ FILOLOGICZNY**   |
| Od roku akademickiego: 2020/2021  |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:  |
| 2. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:  |
| 3. Termin realizacji praktyki:  |
| 4. Nazwa placówki/instytucji:  |
| 5. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:  |
| 6. Dane opiekuna praktyki – imię i nazwisko, stanowisko w firmie, staż pracy, wykształcenie:  |
| 7. Liczba godzin praktyki:  |
| 8. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi opiekuna praktyki).       |
| 9. **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).  |

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

 (Miejsce i data) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)