



KIERUNEK HISTORIA
Moduł: BADAWCZY

Rok akademicki:/.....

Data opracowania opinii:

OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ ZAWODOWEJ

1. Imię i nazwisko studenta:

2. Rok i semestr studiów:

3. Poziom studiów: studia pierwszego stopnia

4. Forma studiów: stacjonarny

5. Okres trwania praktyki: od do

6. Nazwa placówki (instytucji):

7. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):

8. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):

9. Zestawienie godzinowe (sporządzane tylko dla praktyk realizowanych w szkole):

Bilans godzinowy praktyki

Rodzaj zadań	Wyszczególnienie	Liczba godzin
Zadania realizowane w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem/opiekunem praktyki	<ul style="list-style-type: none"> – Zapoznanie z organizacją pracy w placówce/instytucji organizującej praktykę oraz regulaminem pracy – Zapoznanie z zasadami katalogowania zbiorów, opracowywania dokumentacji, zwłaszcza w zakresie najprostszych czynności – Zasadami udostępniania archiwaliów i prowadzeniem pracowni naukowej/ czytelnicy; rób też wykonywania zadań związanych z pracą urzędnika – Prowadzeniem kwerendy zleconej 	
Praca własna studenta	Przeprowadzenie kwerendy własnej w zbiorach instytucji przyjmującej praktykanta	
	Wykonywanie zadań zleconych przez opiekuna praktyki - typowych prac związanych z pracą w danej instytucji,	



	np. przygotowanie dokumentacji badawczej i/lub opracowanie akt i/lub opracowywanie wystaw i/lub udostępnianie zbiorów i/lub opracowanie ścieżki dydaktycznej i/lub opracowanie materiału popularyzatorskie z zakresu historii	
Razem godzin		
<p>10. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i metodycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi Opiekuna praktyki).</p>		
<p>11. 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).</p>		
Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.		

.....
Miejsce

.....
Czytelny podpis Opiekuna praktyki

.....
Pieczęć placówki (instytucji)