**OPINIA PRZEBIEGU PRAKTYKI**

|  |
| --- |
| **KIERUNEK** **Orientalistyka chrześcijańska**  |
| Rok akademicki: ………..……/…………..… | Data opracowania opinii: |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Rok i semestr studiów: rok II, semestr IV
 |
| 1. Poziom studiów: licencjackie
 |
| 1. Forma studiów: stacjonarny
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od ………………..……….. do ……………..…………..
 |
| 1. Nazwa placówki (instytucji):
 |
| 1. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):
 |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Szczegółowa ocena studenta (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).
 |
| **Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** |

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

 Miejsce Czytelny podpis Opiekuna praktyki

………………………………….………….………

Pieczęć placówki (instytucji)