**Kierunek: PEDAGOGIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **KIERUNEK PEDAGOGIKA** | |
| Rok akademicki: ……./……. | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ CIĄGŁEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Rok i semestr studiów, moduł: |
| 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 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). |
| 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, data Czytelny podpis Opiekuna praktyki

………………………………………………………….

Pieczęć placówki (instytucji)