Załącznik nr 6.

|  |
| --- |
|  Wydział Prawa i Administracji  **Kierunek Bezpieczeństwo Wewnętrzne I St.** |
| Rok akademicki:  | Data opracowania opinii: |

 **OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Termin realizacji praktyki:
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji:
 |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji:
 |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Liczba godzin praktyki:
 |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu:

 Ocena wiedzy teoretycznej i praktycznej: Str.1/2Umiejętności 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).

Ocena : …………………………………………… |

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

 (Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Str. 2/2