Załącznik nr 1.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział Chemii i Farmacji, Uniwersytet Opolski** | |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: Chemia, II, sem. IV |
| 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. Liczba godzin praktyki: 90 godzin dydaktycznych (trzy tygodnie) |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE I JEGO PRZYGOTOWANIU DO ZAWODU** |
| Opinia powinna zawierać ocenę: wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowe studenta, inne uwagi opiekuna praktyki): |
| 1. Z jakimi zagadnieniami zapoznał się student podczas praktyki ?: 2. Przygotowanie merytoryczne studenta właściwe dla kierunku studiów: 3. Umiejętności łączenia wiedzy teoretycznej z działaniami praktycznymi: 4. Umiejętności i cechy osobowe studenta niezbędne do wykonywania zawodu, w tym:   - umiejętność organizacji pracy:  - stopień samodzielności i inwencji twórczej:  - stosunek do powierzonych zadań, zdyscyplinowanie:   1. Inne uwagi opiekuna praktyki: |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |

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

(Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)