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)