**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)