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.1/2  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).   Ocena : …………………………………………… |

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

(Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)

Str. 2/2