Załącznik 4b. O*pinia o przebiegu praktyki obowiązkowej* – wzór semestr 4

|  |
| --- |
| Wydział Ekonomiczny Uniwersytetu Opolskiegoul. Ozimska 46a, 45-058 Opole, tel. +48 77 401 68 80, fax. +48 77 401 69 01 |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów:
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….
 |
| 1. Nazwa placówki/instytucji/innego zakładu pracy:
 |
| 1. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w przedsiębiorstwie/instytucji/innym zakładzie pracy
 |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| **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.

|  |
| --- |
| WIEDZA – na ile wg Pani/Pana opinii Praktykant/ka  |
| w pogłębionym stopniu zna sposoby rozwiązywania problemów logistycznych występujących w przedsiębiorstwie oraz jego otoczeniu | *Uwagi Opiekuna*: |
| zna powiązania zachodzące w łańcuchach dostaw, zasady funkcjonowania łańcuchów dostaw oraz sposoby zarządzania w kryzysowych sytuacjach występujących w funkcjonowaniu łańcuchów dostaw | *Uwagi Opiekuna*: |
| UMIEJĘTNOŚCI– na ile wg Pani/Pana opinii Praktykant/ka |
| potrafi pracować w zespole pełniąc różne role oraz wykonując różne zadania, w tym zarządzać zespołem | *Uwagi Opiekuna*: |
| potrafi interpretować przepisy prawne obowiązujące w działalności przedsiębiorstwa | *Uwagi Opiekuna*: |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE– na ile wg Pani/Pana opinii Praktykant/ka |
| jest gotów do pełnienia powierzonych mu ról zawodowych i społecznych, przy tym uwzględniając konieczność ciągłego samouczenia się, samorozwoju oraz samodyscypliny | *Uwagi Opiekuna*: |

Jakie inne cechy Praktykantki / Praktykanta uważa Pan/Pani za warte podkreślenia lub doskonalenia? |
| 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/innego zakładu pracy)