................................., dnia....................20.......... r.

…………………………………………

**Pieczątka instytucji**

# OPINIA

**o przebiegu i wynikach praktyki zawodowej / stażu / wolontariatu / zatrudnienia\***

Student/-ka .........................................................................................................................................

odbywał/-a praktykę zawodową / staż / wolontariat / był zatrudniony\*

w okresie od ...................................... do ......................................

pod kierunkiem ...................................................................................................................................

(Imię i nazwisko opiekuna / przełożonego)

na stanowisku .....................................................................................................................................

(stanowisko opiekuna / przełożonego)

**CHARAKTERYSTYKA STUDENTA/-KI**

1. Stopień wykonywania zadań w trakcie praktyki zawodowej / stażu / wolontariatu / zatrudnienia\*:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

1. Przygotowanie merytoryczne i metodyczne studenta/-ki:...............................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

1. Postawa studenta/-ki wobec współpracowników:...........................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

1. Ogólna ocena praktyki zawodowej / stażu / wolontariatu / zatrudnienia\* (w skali ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny):

..................................................................................

........................................................

 \* niepotrzebne skreślić **podpis opiekuna / przełożonego**