

.....
pieczęć placówki

.....
miejsowość, data

OPINIA I OCENA PRAKTYKI ZAWODOWEJ STUDENTA

Student/ka.....

odbywał/a praktykę zawodową w okresie oddo

w

(miejsce odbywania praktyki)

w liczbie dni

pod kierunkiem.....

/imię i nazwisko pracownika/

na stanowisku.....

/stanowisko opiekuna praktykanta określające zakres praktyki/

1. Najważniejsze rodzaje zajęć, zgodnych ze statutem Zakładu Pracy, w jakich uczestniczył student:

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

2. Ocena merytorycznego przygotowania praktykanta do wykonywania zadań:

(wg skali: bardzo słabe, słabe, przeciętne, dobre, bardzo dobre):

3. Ocena postawy praktykanta (wg skali: bardzo słabe, słabe, przeciętne, dobre, bardzo dobre):

- obowiązkowość

- punktualność

- pracowitość

- odpowiedzialność

- samodzielność

- kreatywność

- samokrytycyzm

4. Współpraca praktykanta z zespołem pracowniczym (charakterystyka lub ocena wg skali: bardzo słabe, słabe, przeciętne, dobre, bardzo dobre):

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

5. Dostrzeżone braki w przygotowaniu praktykanta do pracy:

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

6. Dodatkowe uwagi o praktykancie:

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

7. Ogólna ocena praktyki: (wg skali: niedostateczna, dostateczna, dostateczna plus, dobra, dobra plus,

bardzo dobra):

.....
imię i nazwisko opiekuna wraz ze stanowiskiem pracy

.....
pieczętka i podpis osoby
reprezentującej Zakład Pracy