

(pieczęć szkoły)

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI

Imię i nazwisko praktykanta/praktykantki:

Uniwersytet Śląski w Katowicach, Wydział Sztuki i Nauk o Edukacji

Studia: stacjonarne

Kierunek studiów: Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej

Rok akademicki: 2024/2025

Rok studiów: II/3

Stopień kształcenia: pierwszy

Termin realizacji praktyki (od–do):

Liczba godzin praktyki: 30 godzin

Nazwa i adres szkoły, w której była realizowana praktyka:

.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki.....

Opinia:

(Proszę o ocenę opisową oraz wyrażoną stopniem wg. skali: 5, 4.5, 4, 3.5, 3, 2. Należy uwzględnić m.in.: samodzielność w realizacji zadań, umiejętność wychowawczego oddziaływania na dzieci, przygotowanie merytoryczne, zaangażowanie i stosunek do powierzonych obowiązków, kulturę osobistą, a także sugestie dla uczelni dotyczące przygotowania zawodowego studentów.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena wyrażona stopniem:

.....

(data i podpis Opiekuna praktyki)