

(pieczęćka placówki)

OPINIA

O STUDENCIE REALIZUJĄCYM PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ CIĄGLĄ

Imię i nazwisko praktykanta/praktykantki Numer albumu.....

Wydział: **Sztuki i Nauk o Edukacji**

Studia: **stacjonarne**

Kierunek studiów: **pedagogika**

Specjalność: **pedagogika resocjalizacyjna i edukacja międzykulturowa**

Rok akademicki **20** / **20** Rok studiów **po pierwszym roku**

Stopień kształcenia **drugi**

Student odbywał praktykę w okresie (od - do) Liczba zrealizowanych godzin

Nazwa i adres placówki, w której była realizowana praktyka

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania studenta (w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)				
	niedosta- teczna	słaba	przeciętna	dobra	bardzo dobra
• Przygotowanie merytoryczne praktykanta/praktykantki					
• Zaangażowanie i zainteresowanie pracą pedagogiczną					
• Umiejętność realizacji konkretnych zadań w działalności pedagogicznej					
• Poziom wykonywania zadań zawartych w programie praktyki					
• Umiejętność nawiązywania kontaktu z podopiecznymi					
• Postawa studenta wobec podopiecznych (rozumienie ich potrzeb i umiejętności zaspokajania)					
• Umiejętność współżycia i współpracy w zespole					
• Kultura osobista					
• Punktualność i zdyscyplinowanie w pracy					
• Obowiązkowość i odpowiedzialność					
• Samodzielność					
• Respektowanie uwag i wskazówek opiekuna praktykanta					

Dodatkowe uwagi o praktykancie/praktykantce istotne w ocenie przydatności do zawodu.:

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

Ogólna ocena praktyki wyrażona stopniem:

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis i pieczęćka dyrektora placówki

Uwaga: Studentowi należy przekazać opinię po zakończeniu praktyki w ostatnim dniu pobytu w placówce.