

# OPINIA

o przebiegu i wynikach praktyki  
(wypełnia Opiekun Słuchacza w szkole/placówce)

Słuchaczka/Słuchacz.....

Podyplomowych Studiów.....

odbywał/a praktykę w okresie od.....do.....

pod kierunkiem .....

(imię i nazwisko Opiekuna)

na stanowisku.....

(stanowisko Opiekuna Słuchacza określające zakres praktyki)

## CHARAKTERYSTYKA SŁUCHACZA-PRAKTYKANTA

1. Stopień wykonywania zadań zawartych w programie/planie praktyki:

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

2. Przygotowanie merytoryczne i metodyczne Słuchaczki/Słuchacza

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

3. Postawa Słuchaczki/Słuchacza wobec uczniów/wychowanków/podopiecznych

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

4. Ogólna ocena praktyki Słuchaczki/Słuchacza (w skali ocen: bardzo dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

.....

.....  
/podpis Opiekuna praktyki/

....., dnia.....