**Opinia Pracodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię studenta\* |  |
| numer albumu |  |
| kierunek |  |
| specjalność |  |
| termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej |  |
| nazwa instytucji, w której była realizowana praktyka zawodowa |  |

\*Wszystkie dane zawarte w powyższej tabeli wypełnia Student

**Opinia Pracodawcy o przebiegi praktyki wraz z jej oceną** (wskazane jest używanie sformułowań opiniujących (bardzo dobrze, dobrze, rzetelnie, wymaga doskonalenia, w stopniu zadawalającym etc.):

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

………………… ……………………………..……………………………….

 data pieczęć i podpis Pracodawcy