*Załącznik nr 7*

**OPINIA PRACODAWCY**

Nazwisko i imię studenta\*…………………………………………………………..........

Nr albumu………………………

Kierunek………………………………………………………………………….......

Specjalność……………………………………………………………………….......

Rok studiów……………………………..…………………………………...............

Termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej .............................................

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka zawodowa .

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

\*Wszystkie dane zawarte powyżej 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