


| | | | |
|---|---|----------------------------------|--|
|  | ZAŁĄCZNIK WZÓR OPINII O PRAKTYKANCIE | Symbol Z5/PWIMIi-3 | Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 20.12.2021 |
|---|---|----------------------------------|--|

Nazwa firmy/organizacji

Miejscowość, data

Adres

Opinia o praktykancie

Pan/i imię i nazwisko praktykanta, student/ka rok i kierunek studiów, Politechniki Częstochowskiej odbył/a liczbę godzin-godzinną praktykę w nazwa działu / wydziału / departamentu w miejscowość w dniach termin praktyki.

W trakcie praktyki Pan/i imię i nazwisko praktykanta:

- wykaz obowiązków i zadań praktykanta
- wykaz obowiązków i zadań praktykanta
- wykaz obowiązków i zadań praktykanta
- wykaz obowiązków i zadań praktykanta

Opinia o praktykancie bezpośredniego przełożonego.

Treść opinii – ocena umiejętności i kompetencji praktykanta, jego zaangażowania w podejmowane działania, sposobu realizacji zadań.

Opiekun praktyk:

imię i nazwisko

stanowisko osoby wystawiającej

zaświadczenie: