

.....  
pieczętka placówki

**(Druk)**  
**OPINIA**

z odbytej **praktyki pedagogicznej** (rodzaj praktyki ....)  
przez studentów Instytutu Badań nad Edukacją i Komunikacją kierunku Pedagogika  
w dniach .....  
(tryb stacjonarny/ niestacjonarny)

Profil studiów:.....

Stopień studiów: I / II

Rok akademicki .....

Specjalność: .....

Rok studiów.....Semestr..... Tryb.....

1. Nazwisko i imię studenta.....
2. Miejsce praktyki.....
3. Nazwisko i imię nauczyciela sprawującego opiekę .....
4. Opis działań i kompetencji studenta (w zależności od rodzaju praktyki) .....
- .....
- .....
5. W oparciu o obserwację prowadzonych zajęć oraz przedłożoną dokumentację,  
odbyłą praktykę (podkreślić właściwe)

zaliczam/ nie zaliczam

.....  
Data

.....  
Podpis Opiekuna Praktyki

.....  
Pieczętka i podpis  
Dyrektora/ Wicedyrektora placówki/  
Kierownika jednostki

Uwaga: opinię prosimy przekazać studentowi po zakończeniu praktyki.