Załącznik nr 7

……………………..

miejscowość, data

**Opinia o stażyście**

Imię i Nazwisko Stażysty:

Nazwa i adres Przyjmującego na staż: …………………………………………………………

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

Przebieg stażu: od …………………..……. do …………………………..

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty ze strony Przyjmującego na staż: ……………………………

Zagadnienia, z którymi student zapoznał się podczas stażu; przygotowanie merytoryczne studenta; umiejętności łączenia teorii z praktyką; umiejętności organizacji pracy; stopień samodzielności i inwencji twórczej; stosunek do powierzonych zadań, zdyscyplinowanie; umiejętności nawiązywania kontaktów międzyludzkich, predyspozycje do pracy w zespole i inne uwagi

………………………………… ……………………..……

podpis Przyjmującego na staż podpis Opiekuna stażysty