Pieczątka Zakładu

OPINIA O STUDENCIE

Ewentualne uwagi i wskazówki skierowane do Uniwersytetu w Siedlcach.

1.Imię i nazwisko studenta odbywającego zawodową praktykę:
.....

2. Miejsce odbywania praktyki: .....

3.Termin odbywania praktyki: .....

4. Opinia o studencie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OCENA KOŃCOWA: .....
(skala ocen: 5, 4, 3, 2)

....
Data **podpis Zakładowego Opiekuna Praktyki**