

.....
pieczęta szkoły

....., dnia
miejsowość

Opinia o przebiegu praktyki zawodowej studenta

Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna

Imię i nazwisko studenta

Kierunek rok studiów

Ogólna opinia nauczyciela-opiekuna dotycząca merytorycznego i metodycznego przygotowania studenta do zawodu nauczyciela.

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

Ocena praktyki (bardzo dobry, dobry, dobry plus, dostateczny, dostateczny plus, niedostateczny)

.....

.....
podpis nauczyciela-opiekuna