

Formularz oceny praktykanta

Imię i Nazwisko praktykanta	
Okres podlegający ocenie	
Nazwa jednostki, w której odbyto praktykę	
Imię i nazwisko osoby opiniującej – opiekuna praktyk	

Kryteria oceny zachowań praktykanta	Ocena			
	tak	raczej tak	raczej nie	nie
Inicjatywa Praktykant aktywnie wpływał na kierunek realizowanej praktyki, wykazywał dużo energii i zaangażowania, dostrzegał okazje do pogłębiania wiedzy i wykorzystywał je				
Komunikatywność Praktykant wykazał łatwość w nawiązywaniu kontaktów, w stosunku do współpracowników oraz klientów był otwarty				
Współpraca Praktykant potrafił współpracować w zespole, zadania powierzone mu indywidualnie wykonywał nie absorbując zbyt dużej uwagi współpracowników				
Organizacja pracy Praktykant potrafił w zadanym terminie sprawnie wykonywać poleconą pracę				

Czy zdecydowaliby się Państwo przyjąć praktykanta w następnym roku na praktykę, gdyby zaistniała taka możliwość?.....

Dodatkowe uwagi dotyczące praktykanta.....

Data.....

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk