

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