



.....
(pieczętka placówki)

.....
(miejscowość, data)

Opinia o praktykancie

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

.....
(podpis opiekuna praktyk z placówki)