Załącznik C

do Regulaminu kształcenia praktycznego

Lublin, dnia ……………….……..roku

……………………………………………………………..

imię i nazwisko studenta

……………………………………………………………..

rok studiów, stopień studiów

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………………………..

numer telefonu

**OPINIA**

**opiekuna kształcenia praktycznego w Katedrze/Zakładzie/Pracowni o studencie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..…

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… (pieczęć i podpis opiekuna kształcenia praktycznego w Katedrze/Zakładzie/Pracowni) |