**INFORMACJA** **Z PRZEBIEGU PRAKTYKI W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ POLICJI** **\***

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko aplikanta)* |
| Aplikant ……… rocznika aplikacji prokuratorskiej /uzupełniającej prokuratorskiej **\*\*** |
| Termin odbywania praktyki …………………………………… r.*w przypadku aplikacji uzupełniającej prokuratorskiej proszę wskazać konkretne dni odbywania praktyki* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………..*imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe opiekuna praktyki* |
| ………………………………………...……………………………………………………………………………………………..*pełna nazwa jednostki, w której odbyła się praktyka* |
| **Czynności wykonane w czasie praktyki przez aplikanta (rodzaj czynności):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **Wykaz niezrealizowanych czynności obligatoryjnych ujętych w zaleceniach do praktyki sporządzonych przez Krajową Szkołę Sądownictwa i Prokuratury oraz powody braku ich realizacji:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………. |
| **Uwagi opiekuna praktyki dotyczące aplikanta i przebiegu praktyki:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………. |
|  |
| …………………………………………………………………………*Data* | ………………………………………………………………………………………………*czytelny podpis kierownika jednostki lub osoby upoważnionej* |

\* **wypełnia kierownik jednostki organizacyjnej Policji lub upoważniony przez niego pracownik**

\*\* **niepotrzebne skreślić**

\*\*\* **wypełnia patron koordynator aplikanta**

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI W JEDNOSTCE**

**ORGANIZACYJNEJ POLICJI** \*\*\*

|  |
| --- |
| **Ocena przebiegu praktyki: ………. pkt.**(Ocena wystawiona w systemie punktowym, w skali od 0 do 2 pkt. Za uzyskanie pozytywnej oceny uważa się otrzymanie 2 pkt)  |
| ………………………………………………………………………… *Data* | ***………..………………………………………….****Podpis patrona koordynatora* |

**\* wypełnia kierownik jednostki policji lub upoważniony przez niego pracownik**

**\*\***  **niepotrzebne skreślić**

**\*\*\*** **wypełnia patron koordynator aplikanta**