**INFORMACJA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI W JEDNOSTCE POLICJI ORAZ REALIZACJI ZALECEŃ DO PRAKTYKI [[1]](#footnote-1)**

Dotycząca aplikanta III rocznika aplikacji uzupełniającej prokuratorskiej

………………………………………….

 (imię i nazwisko)

za okres praktyki odbywanej w dniach 1 i 8 marca 2023 roku.

w ...…………………………………………………………………………………………………..

(jednostka policji)

sporządzona przez ………………………………………………. w dniu …………………………

 (imię i nazwisko)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……..……...……………………………………………..

 Podpis kierownika jednostki lub osoby upoważnionej

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI W JEDNOSTCE POLICJI [[2]](#footnote-2)**

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.

……………………………………………..

 Podpis patrona koordynatora

1. **1 wypełnia kierownik jednostki policji lub upoważniony przez niego pracownik** ze wskazaniem zakresu realizacji zaleceń zawartych w piśmie z dnia 9.11.2022 r. Kierownika Działu Dydaktycznego OAP KSSiP, znak: OAP-II.420.11.11.2022).

**2 wypełnia patron koordynator aplikanta.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **1 wypełnia kierownik jednostki policji lub upoważniony przez niego pracownik** ze wskazaniem zakresu realizacji zaleceń zawartych w piśmie z dnia 9.11.2022 r. Kierownika Działu Dydaktycznego OAP KSSiP, znak: OAP-II.420.11.11.2022).

**2 wypełnia patron koordynator aplikanta.** [↑](#footnote-ref-2)