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

Dotycząca aplikanta I rocznika aplikacji uzupełniającej prokuratorskiej

………………………………………….

 (imię i nazwisko)

za okres praktyki odbywanej w dniach 20 i 27 stycznia 2021 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 2.10.2019 r. Kierownika Działu Dydaktycznego OAP KSSiP, znak: OAP- II.420.25.2019).

**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 2.10.2019 r. Kierownika Działu Dydaktycznego OAP KSSiP, znak: OAP- II.420.25.2019).

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