Załącznik do Zarządzenia Dyrektora KSSiP Nr 369/2023 z dnia 17 maja 2023 r.

**UZASADNIENIE DO OPINII PATRONA PRAKTYKI**

**WRAZ Z OCENĄ PRZEBIEGU PRAKTYKI**

 dotyczące aplikanta .………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko aplikanta)

……………….. rocznika aplikacji prokuratorskiej/aplikacji uzupełniającej prokuratorskiej

z praktyki po …….. zjeździe odbywanej w terminie …………………………..…….……………..

**Uzasadnienie oceny**

1. Posiadany przez aplikanta zasób wiedzy z dziedziny prawa objętej praktyką, w tym znajomość przepisów prawa, orzecznictwa, poglądów doktryny oraz umiejętność interpretacji przepisów prawa.

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

1. Umiejętność wykorzystania zdobytej wiedzy prawniczej w praktyce (umiejętność analizy akt i materiału dowodowego, umiejętność interpretacji przepisów prawa, posługiwania się językiem prawniczym, samodzielnego podejmowania trafnych decyzji i ich prawidłowego uzasadniania, a także sposób i logika argumentacji).

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

1. Uwagi patrona praktyki do projektów pism procesowych przygotowanych przez aplikanta obligatoryjnie, zgodnie z zaleceniami do praktyki.

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

1. Postawa aplikanta w trakcie praktyki (prawidłowość i terminowość wykonywania powierzonych mu zadań, umiejętność właściwej organizacji pracy samodzielnej i współpracy, zdolności interpersonalne, aktywność i zaangażowanie aplikanta, kultura osobista, stosunek do pracowników jednostki, w której odbywa się praktyka, zdyscyplinowanie, sumienność).

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

1. Predyspozycje aplikanta do pracy na stanowisku prokuratora.

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

1. Dodatkowe uwagi patrona dotyczące aplikanta lub przebiegu praktyki.

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

……………………………………………

 czytelny podpis i pieczątka patrona praktyki