**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**