

OPINIA KIEROWNIKA / OPIEKUNA WYCIECZKI - MOBILNOŚCI ZAWODOWEJ

1. Dane podstawowe uczestnika mobilności:

a) imię i nazwisko _____

b) klasa _____ w zawodzie: _____

2. Uczestnik mobilności w ramach projektu: _____

1. Przestrzeganie regulaminu*

a. pobytu podczas mobilności

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. podróży do i z kraju partnerskiego

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Kultura osobista*

a. postawa wobec opiekunów

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. postawa wobec innych uczestników

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. postawa wobec pracowników organizacji partnerskiej

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Stopień integracji z innymi uczestnikami projektu*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Stopień zaangażowania w prace zespołowe*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

5. Wypełnianie obowiązków w miejscu zamieszkania podczas mobilności*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6. Uwagi kierownika/opiekuna wycieczki

.....
.....

* Wpisać „X” w **jednej** kratce

** Niepotrzebne skreślić

SUMA PUNKTÓW:.....

Opinia**: POZYTYWNA/NEGATYWNA

Data i miejsce:

Podpis Kierownika/Opiekuna**: