

WYŻSZE MIĘDZYDIECEZJALNE SEMINARIUM DUCHOWNE W OPOLU

PL 45-342 Opole, ul. Drzymały 1c, skr. poczt. 29

tel. centrala: 77 44 24 001, rektorat: 77 44 24 003, fax: 77 44 24 002

e-mail: wsd@wsd.opole.pl, www.wsd.opole.pl

OPINIA Z WOLONTARIATU

Wakacyjne praktyki duszpasterskie są istotną częścią formacji przygotowującej do kapłaństwa. Umożliwiają alumnom nie tylko teoretyczne, ale także praktyczne wykorzystanie i pomnożenie swoich talentów. Jednocześnie są dobrą okazją do weryfikacji i autoweryfikacji powołania.

Przedstawiona opinia z praktyki wolontariatu jest wyrazem troski i odpowiedzialności za formację kandydatów do kapłaństwa. Prosimy, aby w takim duchu została wypełniona.

Imię i nazwisko alumna, rok studiów (aktualny)

Miejsce i data wolontariatu

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za wolontariat

1. Zajęcia, których prowadzenie zlecono alumnowi:

.....

.....

.....

.....

2. Jakie było ogólne zaangażowanie alumna w praktykę pastoralną? Na ile sam przejawiał duszpasterską inicjatywę? Czy wykorzystywał umiejętności organizacyjne? Jak wykorzystał czas?

.....

.....

.....

.....

3. Jak przedstawiała się sylwetka duchowa alumna (pobożność, modlitwa, udział w liturgii)?

.....

.....

.....

.....

WYŻSZE MIĘDZYDIECEZJALNE SEMINARIUM DUCHOWNE W OPOLU

PL 45-342 Opole, ul. Drzymały 1c, skr. poczt. 29

tel. centrala: 77 44 24 001, rektorat: 77 44 24 003, fax: 77 44 24 002

e-mail: wsd@wsd.opole.pl, www.wsd.opole.pl

4. Jaka była postawa ludzka alumna? Czy był otwarty, pomocny, serdeczny? Jak wyglądały jego kontakty z siostrami posługującymi w ośrodku oraz z personelem świeckim?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Jakie są sugestie prowadzącego praktykę dotyczące przyszłej formacji alumna? Na co szczególnie należałoby zwrócić uwagę?

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis osoby odpowiedzialnej

**Dziękujemy za czas praktyki oraz wypełnienie formularza.
Opinie zostaną odebrane po zakończeniu praktyki przez moderatora seminaryjnego.**