

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 PRAKTYKI DUSZPASTERSKIEJ

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 jest wyrazem troski i odpowiedzialności prowadzącego wakacyjną praktykę za formację do kapłaństwa. Prosimy, aby w takim duchu została wypełniona.

Imię i nazwisko alumna, rok studiów (aktualny)

Rodzaj praktyki, miejsce i data

Imię i nazwisko prowadzącego

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. Jakie było przygotowanie do zleconych mu zajęć? Jak można te zajęcia ocenić?

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

5. Jaka była postawa ludzka alumna? Czy był otwarty, pomocny, serdeczny? Jak wyglądały jego kontakty z księdzem (moderatozem świeckim) prowadzącym praktykę? Jak odnosił się do uczestników? Jak współpracował z innymi klerykami i animatorami? Jak były jego kontakty z innymi osobami? Jak odnosił się do kobiet?

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis moderatora praktyki wakacyjnej

**Dziękujemy za czas praktyki oraz wypełnienie formularza.
Prosimy o przekazanie opinii do seminarium.**