

.....

pieczęć szkoły



Zespół Szkół Przyrodniczo - Technicznych CKU w Bojanowie
ul. Dworcowa 29, 63-940 Bojanowo

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
(imię i nazwisko słuchacza)

.....
(semestr) (rok szkolny)

.....
(zawód, kwalifikacja)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
(data rozpoczęcia praktyk) (data zakończenia praktyk)

Opiekun praktyk zawodowych.....

Lista obecności na praktykach zawodowych

Lp.	Data	Podpis słuchacza	Podpis opiekuna praktyk	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Data	Opis wykonywanych zadań

Podpis opiekuna praktyk.....

Data	Opis wykonywanych zadań

Podpis opiekuna praktyk.....

Data	Opis wykonywanych zadań

Podpis opiekuna praktyk.....

Data	Opis wykonywanych zadań

Podpis opiekuna praktyk.....

OPINIA ZAKŁADU PRACY

.....
Data i podpis opiekuna praktyk

ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko słuchacza:.....

Łączna ilość godzin praktyk:.....

Ocena:.....
(skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny)

Ocena zachowania
(skala ocen z zachowania: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne)

.....
Pieczętka zakładu pracy

.....
Data i podpis opiekuna praktyk

.....
Podpis słuchacza