

DZIENNIK

PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
imię i nazwisko słuchacza

.....
klasa

.....
rok szkolny

.....
pieczęć szkoły

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Słuchacz

.....
imię i nazwisko

.....
klasa

.....
rok szkolny

odbytej w:
nazwa i adres zakładu pracy

w terminie:

.....
pieczęć i podpis zakł. opiekuna praktyk

.....
pieczęć i podpis szkolnego opiekuna praktyk

OBJAŚNIENIA DLA PRAKTYKANTA

Praktykant wpisuje na pierwszą stronę dziennika swoje imię i nazwisko, klasę i termin odbycia praktyki oraz nazwę zakładu pracy.

Na dalszych stronach dziennika praktykant wpisuje codziennie:

- a) kolejny dzień kalendarzowy odbywanej praktyki;
- b) liczbę godzin przepracowanych w tym dniu;
- c) rodzaj czynności wykonywanych w tym dniu;
- d) wszelkie spostrzeżenia z obserwacji pracy.

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	
	<p><i>Podpis zakładowego opiekuna praktyk</i></p>

DATA:	UWAGI ZAKŁADU PRACY:
OPIS DZIAŁAŃ	

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI

Słuchacz

odbył/a praktykę zawodową

w

w okresie

i

otrzymał/a ocenę

Pieczęć zakładu pracy:

.....

data

OPINIA ZAKŁADU PRACY

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk