



DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:

Zawód:.....

Klasa:

Rok szkolny:

Nazwa i adres zakładu pracy:

.....

.....

.....

Termin praktyki:

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis opiekuna praktyki)



Lp.	Data	Wykonywane czynności	Podpis opiekuna praktyki
1.		Zapoznanie z przepisami BHP, regulaminem pracy i praktyki zawodowej, organizacją stanowiska pracy.	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			



Lp.	Data	Wykonywane czynności	Podpis opiekuna praktyki
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			



KARTA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Uczennica/uczeń:

realizował/a praktykę zawodową w:

.....

.....

.....

zgodnie z programem określonym dla zawodu:

w okresie:

i otrzymał/a ocenę:

(słownie: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis opiekuna praktyki)