

.....
(pieczęć szkoły)

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny

.....
(nazwisko i imię ucznia)

.....
(klasa i typ szkoły)

.....
(zawód)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zakładu pracy)

.....
(czas trwania praktyki)

.....
(nazwisko i imię szkolnego opiekuna praktyki)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

2. Przebieg praktyki.

L.p.	Data	Tematy prac i opis wykonywanych czynności	Liczba godzin pracy	Podpis pracodawcy

3. Opinia o pracy ucznia i ocena końcowa^{*)}

Opinia o pracy ucznia

Ocena końcowa

Ocenę końcową z odbytej praktyki zawodowej wystawia pracodawca lub opiekun praktyk, w porozumieniu z wyznaczonym przez dyrektora szkoły nauczycielem praktycznej nauki zawodu.

.....
(słownie)

.....
(miejscowość/data)

.....
(podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)

W porozumieniu
(podpis nauczyciela praktycznej nauki zawodu)

^{*)} Wypełnia pracodawca/opiekun praktyk

Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny