ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

(pieczątka szkoły)

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

……
(Nazwisko I imię ucznia)

Zawód:……

Klasa: …..... Rok szkolny: ……

……
(nazwa zakładu pracy)

……
(adres zakładu pracy)

Termin praktyki zawodowej

……..

…… ……
Zakładowy Opiekun Praktyki Kierownik Szkolenia Praktycznego

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

Opinia zakładu pracy

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

(pieczątka zakładu pracy)

(podpis opiekuna praktyki)

Ocena z odbytej praktyki

Uczeń/uczennica ……

Odbył/odbyła praktykę zawodową w ……

……

w okresie ……...

i uzyskał/uzyskała ocenę ……

Oświadczam, że podczas praktyki zawodowej zrealizowałem/łam zaplanowane efekty kształcenia.

…… (pieczątka zakładu pracy)

…… (podpis opiekuna praktyki)

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1 W STARACHOWICACH

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od …… do ……..

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy