

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny 2024/2025

1. Imię i Nazwisko praktykanta:

2. Zawód:

3. Klasa:

4. Czas trwania praktyki: od do

5. Nazwa zakładu/instytucji:

.....

6. Adres zakładu/instytucji:

.....

7. Data złożenia przez ucznia w szkole wypełnionego dziennika praktyki zawodowej:

(wpisuje Kierownik Praktycznej Nauki Zawodu)

8. Ocena z praktyki zawodowej *):

(wpisuje Kierownik Praktycznej Nauki Zawodu)

.....
Pieczętka i podpis Kierownika Praktycznej Nauki Zawodu

*) Skala ocen: (6)celujący, (5)bardzo dobry, (4)dobry, (3)dostateczny, (2)dopuszczający, (1)niedostateczny

OPINIA O PRAKTYKANCIE I OCENA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Łączna liczba godzin praktyki zawodowej:, w tym godzin nieobecnych:

2. Opinia o praktykancie (wystawiona w oparciu o charakterystykę umiejętności w danym zawodzie oraz ocenę realizacji programu praktyki zawodowej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Proponowana ocena z praktyki zawodowej*):

.....
pieczętka zakładu/instytucji

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyki

*) Skala ocen: (6)celujący, (5)bardzo dobry, (4)dobry, (3)dostateczny, (2)dopuszczający, (1)niedostateczny