(pieczątka szkoły )

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

…………………………………………………………………

(Nazwisko i imię ucznia)

**Nazwa szkoły:** ………………………………………………

**Zawód:** ……………………………………………………….

**Rok szkolny** …………………………………………………

……………………………………………………………………………….

(nazwa zakładu pracy)

…………………………………………………………………

(adres zakładu pracy)

**Termin praktyki zawodowej**

od…………………..do...…………………………………….

……………………. ……………………………………………………….

 (Imię i nazwisko Kierownika Szkolenia Praktycznego)

**Olecko, ……………**

 **(rok szkolny)**

**Tematyka praktyk:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Opis zrealizowanych zajęć** | **Uwagi dotyczące realizacji** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |

**Ocena z odbytej praktyki**

Uczeń/Uczennica…………………………………………................

Odbył/a praktykę zawodową w …………………………................

w okresie ………………….…….…………….................................

i uzyskała ocenę……………………………...................................

**Opinia zakładu pracy**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

.....................................................................................................................................

(pieczątka zakładu pracy) (podpis zakładowego opiekuna praktyk)