

.....
(pieczęć szkoły)

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Uczeń:
(nazwisko i imię)

Klasa: rok szkolny:

Nazwa i adres
zakładu pracy:
.....

Zawód:

Termin
praktyki:

.....
pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
pieczęć i podpis
Kierownika Szkolenia Praktycznego

Karta tygodniowa

tydzień od: do:

Dzień/Data	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Realizowane zadania oraz uwagi, obserwacje i wnioski ucznia związane z wykonywaną pracą

Sprawozdanie ze zrealizowanej praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis ucznia)

Opinia opiekuna praktyk

Z uwzględnieniem poniższych kryteriów:

1. stopień opanowania wiedzy i umiejętności,
2. stopień zainteresowania ucznia wykonywanymi zadaniami,
3. punktualność stawiania się na praktykach,
4. sumienność, dokładność, rzetelność, odpowiedzialność podczas wykonania powierzonych zadań,
5. umiejętność pracy w zespole (jeśli jest w ten sposób prowadzona),
6. dostosowanie ubioru do charakteru zadań i kultura osobista,
7. systematyczność, rzeczowość i estetyka prowadzenia dziennika praktyk.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana ocena:

.....
(data i podpis opiekuna)