

.....  
(pieczęć szkoły)

# DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok szkolny ..... /.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(klasa i typ szkoły)

.....  
(nazwa zakładu pracy)

.....  
(adres zakładu pracy)

.....  
(czas trwania)

# TYGODNIOWA KARTA PRAKTYKI

Tydzień od..... do .....r.

| Data | Godziny pracy<br>od/do | Liczba<br>godzin | Wyszczególnienie zajęć | Uwagi zakładu<br>pracy |
|------|------------------------|------------------|------------------------|------------------------|
|      |                        |                  |                        |                        |

Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

# KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI

Uczeń/Uczennica.....

Odbywat/a praktyki w terminie od ..... do .....

w .....  
nazwa(pieczęć zakładu)

i otrzymał/a ocenę : .....

Uzasadnienie oceny:

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

Podpis opiekuna praktyk

