

**Zespół Szkół Elektronicznych
i Informatycznych
Ul. Jagiellońska 13, 41-200 Sosnowiec**

Klasa:

Zawód: technik

Rok szkolny **2023/2024**

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i Nazwisko Ucznia

Podpis ucznia

Nazwa i adres zakładu pracy

Przebieg praktyk ucznia Zespołu Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu

Imię i Nazwisko Ucznia

| Podstawa skierowania | Liczba godzin | Potwierdzenie odbycia praktyki zawodowej | |
|---------------------------|---------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | | data | podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy |
| umowa o praktykę zawodową | | | |

Opis wykonywanych czynności

| Dzień praktyk | data | Liczba godzin pracy | Opis wykonywanych czynności w danym dniu praktyki Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy |
|---------------|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 29.04.2024 | 7 | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Imię i nazwisko ucznia

podpis przedstawiciela firmy

nazwa firmy

Opis wykonywanych czynności

| Dzień praktyk | data | Liczba godzin pracy | Opis wykonywanych czynności w danym dniu praktyki Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy |
|---------------|------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

Imię i nazwisko ucznia

podpis przedstawiciela firmy

nazwa firmy

Opis wykonywanych czynności

| Dzień praktyk | data | Liczba godzin pracy | Opis wykonywanych czynności w danym dniu praktyki Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy |
|---------------|------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

Imię i nazwisko ucznia

podpis przedstawiciela firmy

nazwa firmy

Opis wykonywanych czynności

| Dzień praktyk | data | Liczba godzin pracy | Opis wykonywanych czynności w danym dniu praktyki Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy |
|---------------|------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |

Imię i nazwisko ucznia

podpis przedstawiciela firmy

nazwa firmy

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki ucznia:

Imię i Nazwisko Ucznia

Proponowana ocena:

| OCENA | OPIS | WSTAW X |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| CELUJĄCY | Zasób wiadomości i umiejętności większy niż wymagany na wskazanym stanowisku pracy. Samodzielne posługiwanie się wiedzą dla realizacji celów stażu. Kreatywność, samodzielność i pracowitość, Wysoka kultura osobista i kultura pracy. | |
| BARDZO DOBRY | Zasób wiadomości i umiejętności zgodny z wymaganiem na wskazanym stanowisku pracy, umożliwiający samodzielne prace we wskazanych obszarach. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość. | |
| DOBRY | Zasób wiadomości i umiejętności wystarczający na wskazanym stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń opiekuna stażu i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość. | |
| DOSTATECZNY | Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż na wskazanym stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń Opiekuna stażu i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy. | |
| DOPUSZCZAJĄCY | Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż wymagany na danym stanowisku pracy. Nieterminowe i/lub niedokładne wykonywanie poleceń opiekuna stażu. Niska kultura pracy. | |
| NIEDOSTATECZNY | Niewystarczająca wiedza i umiejętności do pracy na wskazanym stanowisku. Naruszenie dyscypliny pracy, Program stażu nie został zrealizowany. | |

Uwagi dodatkowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu pracy