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

Klasa:

Zawód:

DZIENNIK PRAKTYK

Imię i Nazwisko Ucznia

PIECZĘĆ SZKOŁY PODPIS UCZNIA

Przebieg praktyk ucznia ZSEiI w Sosnowcu

Lp.	Podstawa skierowania	Liczba tygodni pracy	Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki		Zakończenie praktyki		Wpisuje zaliczający w zakładzie pracy			
			data	podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy	data	podpis i pieczęć przedstawiciela zakładu pracy	zaliczono		data	podpis
							ilość dni	charakter praktyki		
1	umowa o praktykę							zawodowa		

Nazwa Zakładu Pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od .....20....r. do.....20.....r.

Dzień	Godziny pracy od -do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu pracy

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

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

Proponowana ocena:

.....

Podpis zakładowego opiekuna