DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

**w zawodzie**

**technik ………………………………………………….**

**Nazwa szkoły ……………………………....................................**

Miejsce praktyki:

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

(pieczęć lub pełna nazwa i adres zakładu pracy, tel)

Imię i nazwisko praktykanta:

………………………………………………….… **klasa:** …………..…………………..………..… **rok szkolny:** ……………………...…………

**Termin praktyki:** ………………………………………………………………………………………...

**Liczba godzin praktyk zawodowych:**…………….

**Liczba godzin w ciągu dnia;**………….

**OŚWIADCZENIE ODBYCIA SZKOLENIA BHP**

**Oświadczam, że odbyłem/am instruktaż na stanowisku roboczym w zakresie BHP**

**i zostałem/am zapoznana z instrukcją bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązującymi na stanowisku pracy i praktyce zawodowej.**

**Dnia………………..**

**…………………………………………………….**

**czytelny podpis ucznia**

**………………………………………………………..**

**podpis i pieczęć osoby szkolącej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych działań/czynności w dniu praktyk zawodowych** | **Podpis opiekuna praktyk/potwierdzenie obecności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych działań/czynności w dniu praktyk zawodowych** | **Podpis opiekuna praktyk/potwierdzenie obecności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych działań/czynności w dniu praktyk zawodowych** | **Podpis opiekuna praktyk/potwierdzenie obecności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych działań/czynności w dniu praktyk zawodowych** | **Podpis opiekuna praktyk/potwierdzenie obecności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zaświadczenie**

Zaświadczam, że uczeń/uczennica\*

…………………….…………………………………………………………………..

odbył/-a\* praktykę

w …………………………….……………………

w zawodzie technik …………………………….……………………

**OPINIA O PRAKTYKANCIE:**

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

OCENA Z ODBYTEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:

……………………………………………………………………

(ocena szkolna: celująca, bardzo dobra, dobra, dostateczna, dopuszczająca, niedostateczna)

…………..…………………………………….

(Pieczęć i podpis opiekuna praktyki)

………………………………………………………..

(Miejscowość, data)

\*) niepotrzebne skreślić