

.....
Pieczęć szkoły

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok szkolny

Imię i nazwisko ucznia

Klasa i typ szkoły

Specjalność / zawód

Nazwa zakładu pracy

Adres zakładu pracy

Imię i nazwisko opiekuna

Termin praktyk

Pieczętka zakładu pracy i dane opiekuna praktyki

Pieczętka i podpis szkolnego opiekuna praktyk

REALIZACJA PLANU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data/ dzień tygodnia	Dział	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis zgodnie z planem praktyk	Podpis opiekuna
----------------------	-------	--	-----------------

SPRAWOZDANIE UCZNIĄ Z PRZEBIEGU PRAKTYK

OPINIA OPIEKUNA O PRZEBIEGU PRAKTYKI

Piecątka zakładu pracy i dane opiekuna praktyki