

*/Pieczętka szkoły/*

**DZIENNIK**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**w zawodzie**

**technik.....**

**Miejsce praktyki:**

.....  
.....

**Imię i nazwisko ucznia:**

.....

**Klasa:** .....

*Pieczętka/ pełna nazwa i adres zakładu*

**Rok szkolny:** .....

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

**Opiekun praktyki:** .....  
*imię i nazwisko opiekuna praktyk*

**Szkolenie BHP na stanowisku pracy:**

- 
- 
- 
- 

*Prowadzący szkolenie*

.....

*Data szkolenia:* .....

.....

*Podpis ucznia*

<b>Data</b>	<b>Opis wykonywanych prac</b>	<b>Potwierdzenie obecności/ Podpis opiekuna</b>







## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że uczeń/uczennica

.....

Odbył/-a ....-tygodniową praktykę w zawodzie

technik.....

### **KRÓTKA OPINIA O PRAKTYKANCIE:**

### **PROPONOWANA OCENA Z ODBYTEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:**

.....

.....  
*Pieczętka/imię i nazwisko, podpis opiekuna praktyki*

....., dn. ....  
*Miejscowość, data wystawienia zaświadczenia*