

(miejsce na pieczęć szkoły)

Rok szkolny

Dziennik praktyk zawodowych

Klasa:

Nazwisko i imię:

Zawód: technik

Miejsce praktyki:

.....

Termin praktyki:

(podpis i pieczęć
kierownika szkolenia praktycznego)

(miejsce na pieczęć zakładu pracy)

Opinia o praktykancie:

Ocena (słownie):

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Skala ocen:
Celujący
Bardzo dobry
Dobry
Dostateczny
Dopuszczający
Niedostateczny