

.....
Kierunek kształcenia – nazwa zawodu

Rok szkolny 2024 / 2025

DZIENNIK PRAKTYK

.....
imię i nazwisko praktykanta

.....
termin realizacji praktyk ilość godzin

.....
miejsce realizacji praktyk – nazwa zakładu pracy

.....
adres zakładu pracy

.....
imię i nazwisko opiekuna praktyk

.....
opinia opiekuna praktyk o odbytej przez praktykanta praktyce

.....
ocena praktykanta – po zakończeniu praktyk

Ocenę proszę wpisać słownie: 6 – celujący, 5 – bardzo dobry, 4 – dobry, 3 – dostateczny, 2 – dopuszczający, 1 - niedostateczny

.....
data, pieczęć zakładu pracy i pieczęć i/lub podpis opiekuna praktyk

