



.....  
Pieczęć szkoły

## DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....  
Imię i nazwisko ucznia

Rok szkolny : .....

Klasa: .....

Specjalność / zawód .....

Nazwa zakładu pracy : .....

Adres zakładu pracy .....

Imię i nazwisko opiekuna .....

Czas trwania praktyk od.....do.....

.....  
Pieczęć zakładu pracy i dane opiekuna praktyki

.....  
Pieczęć i podpis Wicedyrektora szkoły

ZESPÓŁ SZKÓŁ nr 3 im. Stanisława Pawłowskiego w Jasle,  
ul. Szkolna 23, 38-200 Jasło

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ DLA ZAWODU**

**REALIZACJA PLANU PRAKTYK**

<b>DATA</b>	<b>SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI)</b>
<b>Dzień 1 Data:</b>	
<b>Dzień 2 Data:</b>	
<b>Dzień 3 Data:</b>	
<b>Dzień 4 Data:</b>	
<b>Dzień 5 Data:</b>	

<b>Dzień 6</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 7</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 8</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 9</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 10</b> <b>Data:</b>	

<b>Dzień 11</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 12</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 13</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 14</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 15</b> <b>Data:</b>	

<b>Dzień 16</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 17</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 18</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 19</b> <b>Data:</b>	
<b>Dzień 20</b> <b>Data:</b>	

## KARTA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zaświadczam, że uczeń/uczennica\* klasy 3 / 4\*

.....  
odbył/-a\* praktykę w zawodzie

technik .....

### OPINIA O PRAKTYKANCIE:

Kryteria oceny	Ocena*					
	1	2	3	4	5	6
Przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy						
Dyscyplina, sumienność, chęć do pracy						
Organizacja stanowiska pracy, samodzielność						
Komunikatywność						
Stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności						

Proszę zaznaczyć X (1 – najniższa ocena, 6 – najwyższa ocena)

### OCENA Z ODBYTEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:

.....  
.....  
(Pieczęć i podpis opiekuna praktyki)

.....  
(Miejscowość, data)

\*) niepotrzebne skreślić

**skala ocen:** celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny