



Dziennik praktyki zawodowej

.....
imię i nazwisko ucznia / słuchacza, klasa / semestr

.....
nazwa kwalifikacji

.....
nazwa zawodu

.....
miejsce praktyki (pełna nazwa instytucji, firmy, organizacji)

Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyki

Czas trwania praktyki liczba godzin:

....., dnia
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki (data, pieczęć, podpis Dyrektora / Kierownika)

Uwagi - Pochwały - Upomnienia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena zakładowego opiekuna praktyki:
podpis

....., dnia
Potwierdzenie zakończenia praktyki (data, pieczęć, podpis Dyrektora / Kierownika)