

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

W ZAWODZIE *Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki*

Miejsce praktyki:

.....

.....

.....

/pieczętka lub pełna nazwa i adres /

Imię i nazwisko praktykanta:

.....

klasa:.....

rok szkolny:.....

Termin praktyki:

opiekun praktyki:.....

/ Imię i nazwisko opiekuna praktyki/

strona 2

OPIS GOSPODARSTWA / FIRMY / PRZEDSIĘBIORSTWA

.....

.....

strona 3

DATA / DZIEŃ
TYGODNIA

SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI)

ILOŚĆ
GODZIN

PODPIS
OPIEKUNA

DATA / DZIEŃ TYGODNIA	SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI) WZÓR	IŁOŚĆ GODZIN	PODPIS OPIEKUNA
8.05.2012 wtorek	1. Instruktaż na stanowisku pracy 2. Przygotowanie stanowiska pracy. 3. Wykonywane czynności/ diagnostyka/ naprawa / 4. Wykorzystywane narzędzia 5. Konserwacja/ regulacje/ przygotowanie maszyny, narzędzia do pracy 6. Opis regulowanej/ naprawianej maszyny itd	8 godz	

Następne strony przewidziane są do wydrukowania.

Proszę przeznaczyć jedną stronę opisu/sprawozdania na jeden dzień , (czyli dzienniczek powinien zawierać w sumie 13 stron).

DATA / DZIEŃ TYGODNIA	SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI)	IŁOŚĆ GODZIN	PODPIS OPIEKUNA

--	--	--	--

zawód:

Imię i nazwisko :		Klasa :
Termin praktyki:		
Nazwa jednostki, w której odbyto praktykę:		
Adres:		

Zapoznałem (-am) się z regulaminem praktyk, przepisami bhp i ppoż.

(podpis praktykanta)

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						
Dodatkowe uwagi / opinie:						

* proszę zaznaczyć X (1 – najniższa ocena, 6 – najwyższa ocena) Potwierdzam

realizację programu praktyki:

.....
pieczęćka firmy / instytucji, podpis opiekuna praktyki