



DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko

Zawód: _____

Nazwa i adres zakładu pracy: _____

Rok szkolny: _____

Praktyka zawodowa odbyta w czasie od _____ do _____

data	Opis wykonywanej pracy, ćwiczeń, technologii, rysunki, schematy, wypełniane druki	Ilość godzin Uwagi i ocena prowadzącego Data i podpis
1.	Przepisy BHP i p/pož. obowiązujące na terenie zakładu pracy	

data	Opis wykonywanej pracy, ćwiczeń, technologii, rysunki, schematy, wypełniane druki	Ilość godzin Uwagi i ocena prowadzącego Data i podpis

data	Opis wykonywanej pracy, ćwiczeń, technologii, rysunki, schematy, wypełniane druki	Ilość godzin Uwagi i ocena prowadzącego Data i podpis

Ocena zakładu pracy: _____

_____ dnia
miejsowość

pieczętka zakładu i podpis osoby prowadzącej

Praktykę zaliczono z oceną: _____

Szkolny opiekun praktyki: _____

podpis

Wrocław,