

Załącznik nr 2

.....
Nazwa szkoły

.....
Klasa

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Nazwa zakładu pracy

.....
Termin realizacji praktyk zawodowych

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer w dzienniku

.....
Ocena ucznia dokonana przez Kierownika lub inną osobę
upoważnioną (podpis i pieczęć Kierownika)

.....
Podpis Kierownika Szkolenia Praktycznego ZSB

OPIS ZAKŁADU PRACY

Nazwa zakładu, adres	
Prowadzona przez zakład pracy działalność	
Asortyment produkcji lub świadczonych usług	
Podpis i pieczęć kierownika lub innej osoby upoważnionej	

(Uwaga! Tę stronę należy powielić tyle razy, ile jest to konieczne)

Nazwisko i Imię

Dzień	Godziny pracy (od do)	Wyszczególnienie zajęć / opis zajęć	Uwagi, obserwacje i wnioski ucznia co do wykonywanej pracy

.....
Podpis i pieczęć kierownika zakładu
lub osoby upoważnionej