

Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej

TECHNIKUM
im. Wincentego Witosa



/Pieczęć szkoły/

DZIENNICZEK PRAKTYK

.....
imię i nazwisko

klasa:

Data rozpoczęcia praktyk:

Data ukończenia praktyk:

Opiekun szkolny praktyk

Opiekun zakładowy praktyk

Wola Osowińska 2021 r.

KARTA OCENY PRACY PRAKTYKANTA

Wpis kontrolny w czasie praktyk <i>/wpisów dokonuje szkolny opiekun praktyk/</i>		
Opiekun praktyk:	Data kontroli:	Uwagi:
.....	
.....	
.....	

1. Opinia wystawiona w oparciu o charakterystykę kwalifikacyjną technika informatyka oraz ocena realizacji przez niego programu praktyki zawodowej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Na podstawie powyższego praktykant:

.....
/ imię i nazwisko /

otrzymuje ocenę:

.....
/pieczęć zakładu pracy/
/podpis zakładowego opiekuna/

.....
/ pieczęć szkoły/

