

.....
Pieczęć szkoły

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok szkolny

Imię i nazwisko ucznia

Klasa i typ szkoły

Specjalność / zawód

Nazwa zakładu pracy

Adres zakładu pracy

Imię i nazwisko opiekuna

Termin praktyk

.....
.....
Pieczęć zakładu pracy i dane opiekuna praktyki
praktyk

Pieczęć i podpis szkolnego opiekuna

Realizacja planu praktyki zawodowej :

Data/ dzień tygodnia	Godz. pracy	Dział	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis zgodnie z planem praktyk	Podpis opiekuna	Uwagi praktykanta

Realizacja planu praktyki zawodowej :

Data/ dzień tygodnia	Godz. pracy	Dział	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis zgodnie z planem praktyk	Podpis opiekuna	Uwagi praktykanta

Realizacja planu praktyki zawodowej :

Data/ dzień tygodnia	Godz. pracy	Dział	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis zgodnie z planem praktyk	Podpis opiekuna	Uwagi praktykanta

Realizacja planu praktyki zawodowej :

Data/ dzień tygodnia	Godz. pracy	Dział	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis zgodnie z planem praktyk	Podpis opiekuna	Uwagi praktykanta

[illegible]

[illegible]

.....

Pieczętka zakładu pracy i dane opiekuna
praktyki