

**ZESPÓŁ SZKÓŁ ELEKTRYCZNYCH NR 2
IM. KS. PIOTRA WAWRZYNIAKA
W POZNANIU
TECHNIKUM ELEKTRYCZNO-ELEKTRONICZNE**

.....
Zawód

klasa

DZIENNIK PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko ucznia

Miejsce odbywania praktyki:

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Opiekun praktyk z ramienia zakładu pracy:

Potwierdzenie odbycia szkolenia bhp i p.poż.

Dnia uczeń, został
przeszkolony w zakresie zasad i przepisów bhp obowiązujących
w

.....
Podpis osoby przeprowadzającej szkolenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem przeszkolony w zakresie
przepisów i zasad bhp obowiązujących w
.....
oraz na stanowisku pracy i zobowiązuję się do ich przestrzegania

.....
Podpis ucznia

Proponowana ocena z praktyki zawodowej

Opinia o uczniu:

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

Proponowana ocena:

Podpis opiekuna

KARTA TYGODNIA

Data	godziny pracy od – do	Wyszczególnienie czynności, uwagi, obserwacje, wnioski

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez opiekuna praktyk

.....
Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy

KARTA TYGODNIA

Data	godziny pracy od – do	Wyszczególnienie czynności, uwagi, obserwacje, wnioski

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez opiekuna praktyk

.....
Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy

KARTA TYGODNIA

Data	Godziny pracy od – do	Wyszczególnienie czynności, uwagi, obserwacje, wnioski

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez opiekuna praktyk

.....
Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy

KARTA TYGODNIA

Data	Godziny pracy od – do	Wyszczególnienie czynności, uwagi, obserwacje, wnioski

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez opiekuna praktyk

.....
Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy