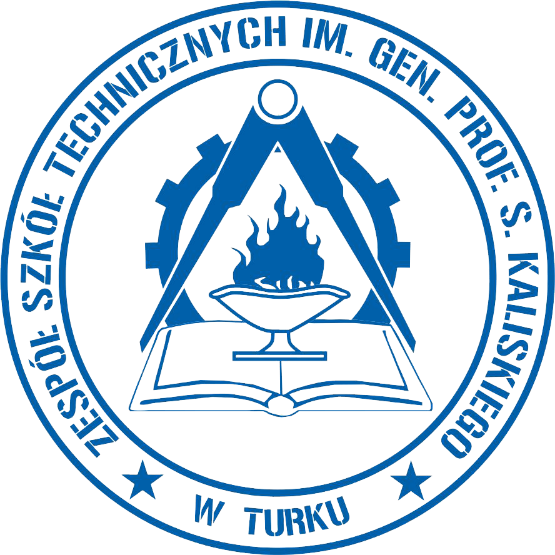
**ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH IM. GEN. PROF. S. KALISKIEGO W TURKU**

**UL. MILEWSKIEGO 3B, 62 – 700 TUREK**



**DZIENNIK PRAKTYKI**

**ZAWODOWEJ**

Ucz.

………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………

(klasa) (rok szkolny)

odbytej w:

…………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

w terminie : ……………………………..

Opiekun praktyki zawodowej:

……………………………………………….

| **Data** | **Tematyka zajęć** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis opiekuna praktyk…………………………….

| **Data** | **Tematyka zajęć** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis opiekuna praktyk…………………………….

| **Data** | **Tematyka zajęć** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis opiekuna praktyk…………………………….

| **Data** | **Tematyka zajęć** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis opiekuna praktyk…………………………….

**Ocena Praktykanta**:

Ocena

**……………………….……………..**

(skala szkolna ndst, dop,dst, db, bdb, cel i cyfra w nawiasie 1,2,3,4,5,6 np.: dobry (4) )

Opinia – ocena opisowa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….…………….

podpis opiekuna

……….……………………….…………….

pieczęć zakładu pracy