Załącznik 1.

Strona tytułowa dziennika praktyki

|  |
| --- |
|    .................................     (pieczątka szkoły) DZIENNIKPraktyki zawodowejrok szk. ........................... ...............................................................................................................................................................................(nazwisko i imię)  ...............................................................................................................................................................................(nazwa szkoły, specjalność/zawód) ...............................................................................................................................................................................(nazwa zakładu pracy)  ...............................................................................................................................................................................(adres zakładu pracy)  ...............................................................................................................................................................................(termin praktyki)  ....................................................................                     ............................................. pieczątka zakładu pracynazwisko i imię zakładowego                              pieczątka i podpis szkolnego  opiekuna praktykanta opiekuna praktykanta                                      |

Załącznik 2.

Strony środkowe dziennika praktyk

|  |
| --- |
|  Data ........................................ Dział...........................................   Sprawozdanie (opis wykonywanych czynności)Wykonywane czynności powinny być zgodne z programem praktyki zawodowej …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................Uwagi: ………………………………………………Podpis zakładowego opiekuna praktykanta………………………………………………………………  |

Załącznik 3.

Strona ostatnia dziennika praktyki

|  |
| --- |
|  Opinia o praktykancie ( ocena praktyki – sugerowana przez zakładowego opiekuna praktykanta\*)                                                               .......................................................                                             (pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktykanta)  \*)   Wypełnia zakładowy opiekun praktykanta      Oceny: (celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny,  dopuszczający, niedostateczny).  |