

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....
imię i nazwisko

.....
numer indeksu

.....
rok studiów

Wołomin 2021

Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki w Zakładzie Pracy

Nazwa zakładu pracy

.....

Miejscowość

data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej zakład pracy

.....
podpis i pieczęć zakładu pracy

KARTA PRAKTYK

Data	Godziny pracy	Wyszczególnienie i opis prac wykonywanych przez praktykanta

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

KARTA PRAKTYK

Data	Godziny pracy	Wyszczególnienie i opis prac wykonywanych przez praktykanta

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

KARTA PRAKTYK

Data	Godziny pracy	Wyszczególnienie i opis prac wykonywanych przez praktykanta

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

KARTA PRAKTYK

Data	Godziny pracy	Wyszczególnienie i opis prac wykonywanych przez praktykanta

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

KARTA PRAKTYK

Data	Godziny pracy	Wyszczególnienie i opis prac wykonywanych przez praktykanta

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

Potwierdzenie zakończenia praktyki w Zakładzie Pracy

Miejscowość

data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej zakład pracy

.....
pieczęć zakładu pracy

Opinia zakładu pracy dotycząca przebiegu praktyki

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

.....
pieczęć zakładu pracy i podpis zakładowego opiekuna praktyki

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Opinia (z wystawieniem oceny):

Wybór miejsca praktyki

Zakres wykonywanych prac w czasie trwania praktyki

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

Odpowiedź ustna

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

Ocena końcowa

.....

.....
podpis opiekuna praktyk