

pieczęć szkoły



DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH w zawodzie

technik

Nazwa i adres zakładu pracy :

Nazwisko i imię praktykanta:

.....

.....

.....

Klasa:

.....

.....

Rok szkolny:

Termin praktyki:

Oświadczam, że przyjmę na praktyki zawodowe
ucznia/uczennicę.....
w w/w terminie.

.....

data i podpis

Opiekun praktyki z ramienia zakładu pracy:

Numer telefonu:

Opiekun praktyki z ramienia szkoły: Martyna Gdula

Numer telefonu: 32 216 29 81, wew. 29, kom. 539 100 460

ZASADY BHP I P. POŻ. NA STANOWISKU PRACY – szkolenie wstępne ucznia

Data szkolenia	Tematyka szkolenia bhp i p. poż.

ZASADY BHP I P. POŻ. W ZAKŁADZIE PRACY – instruktaż stanowiskowy

Data szkolenia	Tematyka szkolenia bhp i p. poż.	Podpis ucznia	Podpis i pieczęć Inspektora BHP z ramienia zakładu pracy

DATA	SRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI)
Dzień 1 Data:	
Dzień 2 Data:	
Dzień 3 Data:	

<div><div>Dzień 4</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 5</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 6</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 7</div><div>Data:</div></div>	

<div><div>Dzień 8</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 9</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 10</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 11</div><div>Data:</div></div>	

<div><div>Dzień 12</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 13</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 14</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 15</div><div>Data:</div></div>	

<div><div>Dzień 16</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 17</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 18</div><div>Data:</div></div>	
<div><div>Dzień 19</div><div>Data:</div></div>	

Dzień 20

Data:

Zaświadczenie

Zaświadczam, że uczeń/uczennica*

.....

odbył/-a* praktykę w zawodzie

technik

OPINIA O PRAKTYKANCIE:

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

OCENA Z ODBYTEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:

.....

.....

(Pieczęć i podpis opiekuna praktyki)

.....

(Miejscowość, data)

*) niepotrzebne skreślić