

ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
W SKOCZOWIE

DZIENNICZEK PRAKTYK

.....
Imię i nazwisko praktykanta

.....
Zawód-klasa

.....
Termin praktyk

.....
Imię i nazwisko opiekuna praktyk

.....
Pieczęć zakładu pracy

| data | Opis działań |
|-------------------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Podpis opiekuna praktyk | |

| data | Opis działań |
|-------------------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Podpis opiekuna praktyk | |

| data | Opis działań |
|-------------------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Podpis opiekuna praktyk | |

.....
Imię i nazwisko praktykanta

.....
Ocena
(celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający)

.....
Podpis opiekuna praktyk