



Technikum nr 11 przy Zespole Szkół

im. Piotra Wysockiego

W Warszawie

tel. 22 811 15 79

e-mail: poczta.zspwysocki@eduwarszawa.pl

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

w zawodzie technik

.....
(organizacji turystyki/hotelarstwa/lotniskowych służb operacyjnych/grafiki i poligrafii cyfrowej/eksploatacji portów i terminali/ekonomista/logistyk)

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Klasa: Rok Szkolny:

Wychowawca:

Miejsce odbywania praktyki/ Nazwa zakładu pracy:

.....

Imię i nazwisko opiekuna ze strony pracodawcy:

.....

Termin praktyki:

.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:

.....

Kontakt: Librus

Lp.	Data	Wyszczególnienie zajęć Notatka z wykonywanych czynności zawodowych	Podpis opiekuna praktyki
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Opinia opiekuna praktyki zawodowej

Dotyczy ucznia/uczennicy:

odbywającego/odbywającej praktykę w zawodzie technik

.....
.....

w terminie

W czasie praktyki uczeń/uczennica

Zdobył/a umiejętności i wiedzę w zakresie :

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

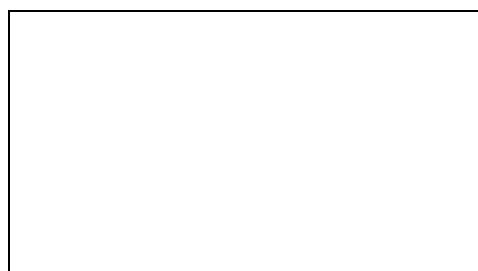
Wykazał/a uzdolnienia w zakresie:

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

Za odbytą praktykę zawodową proponuję **ocenę**:

.....

(celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny)



pieczętka zakładu pracy

.....

podpis opiekuna praktyk/pieczętka