

.....  
pieczęć szkoły

# DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Miejsce praktyki:**

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

*Pełna nazwa i adres, tel.*

**Imię i nazwisko praktykanta:**

.....  
.....  
kierunek .....  
semestr .....  
rok szkolny.....

Praktyka odbyta w terminie: .....

.....  
pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
podpis szkolnego opiekuna praktyk

<b>Data/godziny pracy</b>	<b>Rodzaj wykonanej pracy</b>	<b>Ilość pracy (w godzinach zegarowych)</b>	<b>Podpis opiekuna praktyki w zakładzie pracy</b>
<i>Razem:</i>			

# EGZAMIN Z ODBYTEJ PRAKTYKI

Uczeń .....

odbył/a praktykę zawodową w .....

.....

W okresie .....

i

zdał/a egzamin końcowy z oceną .....

.....

pieczęć zakładu pracy

.....

podpisy Komisji Egzaminacyjnej

*(zakładowy opiekun praktyk)*

.....

data

Data: .....

## OPINIA ZAKŁADU PRACY

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

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis zakładowego opiekuna praktyk