

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

dla słuchacza/ki sem.

.....

pieczęć szkoły, do której uczęszcza słuchacz/ka

Data	Wykonywane czynności	Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu

Data	Wykonywane czynności	Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu

Opinia :

Ocena z praktyki

.....

Pieczęćka zakładu pracy

.....

Podpis Dyrektora / kierownika/

Data	Wykonywane czynności	Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu

	Wykonywane czynności	Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu