|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Wykonywane czynności** | **Ilość godzin** | **Podpis kierownika zakładu** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Wykonywane czynności** | **Ilość godzin** | **Podpis kierownika zakładu** |
|  |  |  |  |

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

dla …………………………………..…….…………...……...…………. słuchacza/ki ………………. sem.

………………………………………..…………………………………………………………………………..

 pieczęć szkoły, do której uczęszcza słuchacz/ka

Opinia :

**Ocena z praktyki** ………………………………………………………………………………………………

…………………………………… …………………………………………..

Pieczątka zakładu pracy Podpis Dyrektora / kierownika/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Wykonywane czynności** | **Ilość godzin** | **Podpis kierownika zakładu** |  | **Data** | **Wykonywane czynności** | **Ilość godzin** | **Podpis kierownika zakładu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |