

# OCENY ZA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

a) ocena cząstkowa.....

b) **ocena końcowa**.....

c) zachowanie.....

d) **suma przepracowanych godzin**.....

.....  
Pieczętka zakładu

.....  
Podpis i pieczętka  
opiekuna praktyk



ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANO-DRZEWNYCH  
im. Bolesława Chrobrego  
60-135 Poznań ul. Raszyńska 48  
tel. 61 861 00 27 e-mail: poczta@zsb.d.pl  
www.zsb.d.pl

## DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....  
imię i nazwisko praktykanta

.....  
zawód

Klasa..... Rok szkolny.....

.....  
miejsce praktyk zawodowych

Opiekun praktykanta.....

Pieczętka zakładu

Termin praktyk zawodowych.....

## PRAKTYKA ZAWODOWA

Adres zamieszkania praktykanta.....

.....

.....

Telefon kontaktowy (do rodziców, prawnych opiekunów)

.....

Data..... godzina rozpoczęcia.....

godzina zakończenia pracy.....

Opis wykonywanych czynności, zastosowanej technologii, użytych narzędzi, maszyn i urządzeń. Zdobyte umiejętności.

## SZKOLENIA BHP

DATA	MIEJSCE	ZAKRES SZKOLENIA	PODPIS

Ilość przepracowanych godzin.....

Podpis i pieczęć opiekuna.....

## PRAKTYKA ZAWODOWA

*Data..... godzina rozpoczęcia.....  
godzina zakończenia pracy.....*

Opis wykonywanych czynności, zastosowanej technologii, użytych narzędzi, maszyn i urządzeń. Zdobyte umiejętności.

*Ilość przepracowanych godzin.....*

Podpis i pieczęć opiekuna.....

## SZKOLENIE STANOWISKOWE

DATA	STANOWISKO MASZYNA URZĄDZENIE	PODPIS

## PRAKTYKA ZAWODOWA

*Data..... godzina rozpoczęcia.....  
godzina zakończenia pracy.....*

Opis wykonywanych czynności, zastosowanej technologii, użytych narzędzi, maszyn i urządzeń. Zdobyte umiejętności.

*Ilość przepracowanych godzin.....*

Podpis i pieczęć opiekuna.....

## PRAKTYKA ZAWODOWA

*Data..... godzina rozpoczęcia.....  
godzina zakończenia pracy.....*

Opis wykonywanych czynności, zastosowanej technologii, użytych narzędzi, maszyn i urządzeń. Zdobyte umiejętności.

*Ilość przepracowanych godzin.....*

Podpis i pieczęć opiekuna.....