

V. OCENA PRAKTYKANTA

Uczeń/Uczennica odbył/a

praktykę zawodową w

w okresie

Proponowana ocena*:

Liczba dni/godzin obecnych: Liczba dni/godzin nieobecnych:

Przyczyny nieobecności:

.....

.....
/pieczętka zakładu pracy/ /miejsowość, data/ /pieczętka i podpis
opiekuna/

*Skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający,
niedostateczny

Ocena końcowa (wypełnia szkolny opiekun praktyk):

.....

/podpis i pieczętka szkolnego opiekuna praktyk/



ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH
im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich



GRUDZIĄDZ
miasto otwarte

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok szkolny 20...../.....

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Klasa:

.....

Zawód:

.....

Nazwa zakładu pracy:

.....

Adres zakładu pracy:

.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:

.....

Termin odbywania praktyki:

.....

.....
/Pieczętka zakładu pracy/

.....
/Pieczętka i podpis szkolnego
opiekuna praktyk/

I. INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DZIENNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Dziennik praktyki zawodowej jest dokumentem kształcenia praktycznego ucznia w szkole.

2. Praktykant każdego dnia wpisuje w dzienniku informacje dotyczące realizacji zadania:

- sposób realizacji zadania,
- napotkane problemy,
- wykonywane czynności związane z zadaniem.

3. Praktykant przygotowuje sprawozdanie z odbytej praktyki – potwierdzone pieczęcią i podpisem zakładowego opiekuna praktyk.

4. Opiekun praktykanta potwierdza podpisem przebieg praktyki po każdym przepracowanym tygodniu.

II. REGULAMIN PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Praktykant zobowiązany jest do odbycia praktyki zawodowej w wymiarze 140 godzin.

2. Praktykant ma obowiązek przestrzegania przepisów bhp, regulaminów i zarządzeń obowiązujących w miejscu pracy.

3. Praktykant prowadzi dziennik na bieżąco, starannie i przejrzysto.

4. **Nieobecności usprawiedliwia zwolnieniem lekarskim.**

5. Dziennik należy złożyć w szkole w ciągu 7 dni po zakończeniu praktyki.

3. Postawa zawodowa (otwartość na zdobywanie nowych umiejętności): .

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI O UCZNIU

1. Przestrzeganie dyscypliny i organizacji pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Samodzielność w realizacji zadań i jakość wykonywanej pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

III. PRZEBIEG PRAKTYKI – pierwszy tydzień

Data	Opis czynności wykonywanych przez ucznia	Uwagi / własne spostrzeżenia

Potwierdzenie tygodnia:

/podpis opiekuna praktyki/

III. PRZEBIEG PRAKTYKI – drugi tydzień

Data	Opis czynności wykonywanych przez ucznia	Uwagi / własne spostrzeżenia

Potwierdzenie tygodnia:

/podpis opiekuna praktyki/

