



DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
Imię i Nazwisko ucznia

.....
Kierunek

.....
Klasa

.....
Nr zawodu

.....
Rok szkolny

DANE ORGANIZACYJNE

Nazwa firmy/instytucji	
Adres firmy/instytucji	
Imię i Nazwisko reprezentanta firmy/instytucji	
Imię i Nazwisko opiekuna praktykanta	
Okres trwania praktyki zawodowej	

PRZEBIEG PRAKTYKI

Tydzień 1

Dzień praktyki	Data	Liczba godzin	Zakres wykonywanych prac
1			
2			
3			
4			
5			

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

Tydzień 2

Dzień praktyki	Data	Liczba godzin	Zakres wykonywanych prac
6			
7			
8			
9			
10			

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

Tydzień 3

Dzień praktyki	Data	Liczba godzin	Zakres wykonywanych prac
11			
12			
13			
14			
15			

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

PRZEBIEG PRAKTYKI

Tydzień 4

Dzień praktyki	Data	Liczba godzin	Zakres wykonywanych prac
16			
17			
18			
19			
20			

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

