



## Zespół Szkół nr 36 im. Marcina Kasprzaka w Warszawie

ul. Kasprzaka 19/21, 01-211 Warszawa

Tel.: 22 632 02 11, Fax: 22 631 40 10

e-mail: sekretariat@kasprzak.edu.pl

### DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

w zawodzie technik elektronik / informatyk / mechatronik \*

\* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko ucznia: .....

Klasa: ..... Rok Szkolny: .....

Miejsce odbywania praktyki / Nazwa zakładu pracy:

.....  
.....  
.....

Termin praktyki: .....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki: .....

.....

Lp.	Data	Notatka z wykonywanych czynności zawodowych	Podpis opiekuna praktyki
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			
10.			
11.			
11.			
12.			
13.			

14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

# Opinia opiekuna praktyki zawodowej

Dotyczy ucznia/uczennicy: .....  
odbywającej/odbywającego praktykę w zawodzie technik .....  
w dniach od ..... do ..... r.

W czasie praktyki uczeń/uczennica:

Zdobył/a umiejętności i wiedzę w zakresie:

.....  
.....  
.....

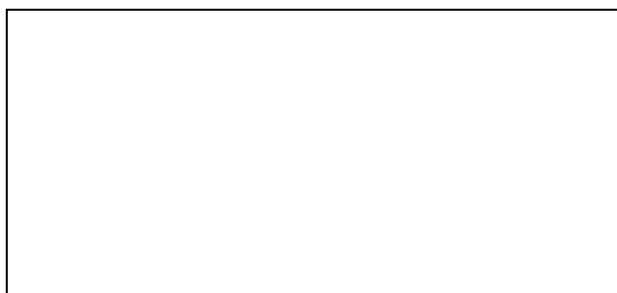
Wykazał/a uzdolnienia w zakresie:

.....  
.....  
.....

Za odbytą praktykę zawodową proponuję **ocenę**:

.....

( celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny)



pieczętka zakładu pracy

.....

podpis opiekuna praktyk / pieczętka