Załącznik 1.

Strona tytułowa dziennika praktyki

|  |
| --- |
| .................................       (pieczątka szkoły)    DZIENNIK  Praktyki zawodowej  rok szk. ...........................    ...............................................................................................................................................................................  (nazwisko i imię)      ...............................................................................................................................................................................  (nazwa szkoły, specjalność/zawód)    ...............................................................................................................................................................................  (nazwa zakładu pracy)      ...............................................................................................................................................................................  (adres zakładu pracy)      ...............................................................................................................................................................................  (termin praktyki)      ....................................................................                     .............................................  pieczątka zakładu pracy  nazwisko i imię zakładowego                              pieczątka i podpis szkolnego  opiekuna praktykanta opiekuna praktykanta |

Załącznik 2.

Strony środkowe dziennika praktyk

|  |
| --- |
| Data ........................................    Dział...........................................    Sprawozdanie (opis wykonywanych czynności)  Wykonywane czynności powinny być zgodne z programem praktyki zawodowej  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ........................................................................................................................................................................................  Uwagi: ………………………………………………  Podpis zakładowego opiekuna praktykanta  ……………………………………………………………… |

Załącznik 3.

Strona ostatnia dziennika praktyki

|  |
| --- |
| Opinia o praktykancie ( ocena praktyki – sugerowana przez zakładowego opiekuna praktykanta\*)                                                                              .......................................................                                               (pieczątka i podpis zakładowego opiekuna praktykanta)      \*)   Wypełnia zakładowy opiekun praktykanta        Oceny: (celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny,  dopuszczający, niedostateczny). |