

Strona tytułowa dziennika praktyki

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

Data .....

Dział.....

Sprawozdanie (opis wykonywanych czynności)

Wykonywane czynności powinny być zgodne z programem praktyki zawodowej

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

Uwagi: .....

Podpis zakładowego opiekuna praktykanta

.....

Opinia o praktykancie ( ocena praktyki – sugerowana przez zakładowego opiekuna praktykanta\*)

.....  
(pieczętka i podpis zakładowego opiekuna praktykanta)

\*) Wypełnia zakładowy opiekun praktykanta

Oceny: (celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny).