



Załącznik 2a do Regulaminu staży/praktyk zawodowych

WZÓR

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko praktykanta/-ki:

uczeń

Zasadniczej Szkoły Zawodowej Nr 2

w Zespole Szkół Zawodowych Nr 2 im. F.Żwirki i S.Wigury

w Białej Podlaskiej

ul. Brzeska 71, 21-500 Biała Podlaska

tel. 83 342 28 01

Miejsce praktyki:

.....

.....

.....

imię i nazwisko opiekuna /ki praktykanta/-tki

.....

pieczętka lub pełna nazwa i adres zakładu pracy

Termin praktyki: –

Praktyka zawodowa będzie realizowany zgodnie z Programem praktyki stanowiącym załącznik do Umowy nr





Opis zadań wykonywanych przez Praktykanta/Praktykantkę

Data	Opis wykonanych czynności	Podpis praktykanta	Podpis opiekuna praktykanta

















Data rozpoczęcia praktyki

Data zakończenia praktyki

Liczba godzin odbytej praktyki:

Opis kompetencji uzyskanych przez Praktykanta/Praktykantkę w wyniku odbycia praktyki zawodowej:

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

Ocena:

.....
Czytelny podpis opiekuna praktykanta/-ki





Wypełniony *DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ* złożono u ORGANIZATORA

.....

data

.....

podpis osoby przyjmującej

