**Sprawozdanie z przebiegu praktyki** (wykonuje uczeń !)

…………………….. …….…………………

*Podpis ucznia* *Pieczęć i podpis opiekuna praktyki*

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 „Elektronik” w Zielonej Górze



tel. (068) 4525100, fax (068) 4525102

e-mail sekretariat@zseis.zgora.pl

**DZIENNICZEK PRAKTYK**

Imię i nazwisko

*…………………………………………………………………..*

Klasa ……........

Rok praktyk 20…./20….

**Miejsce odbywania praktyki:**

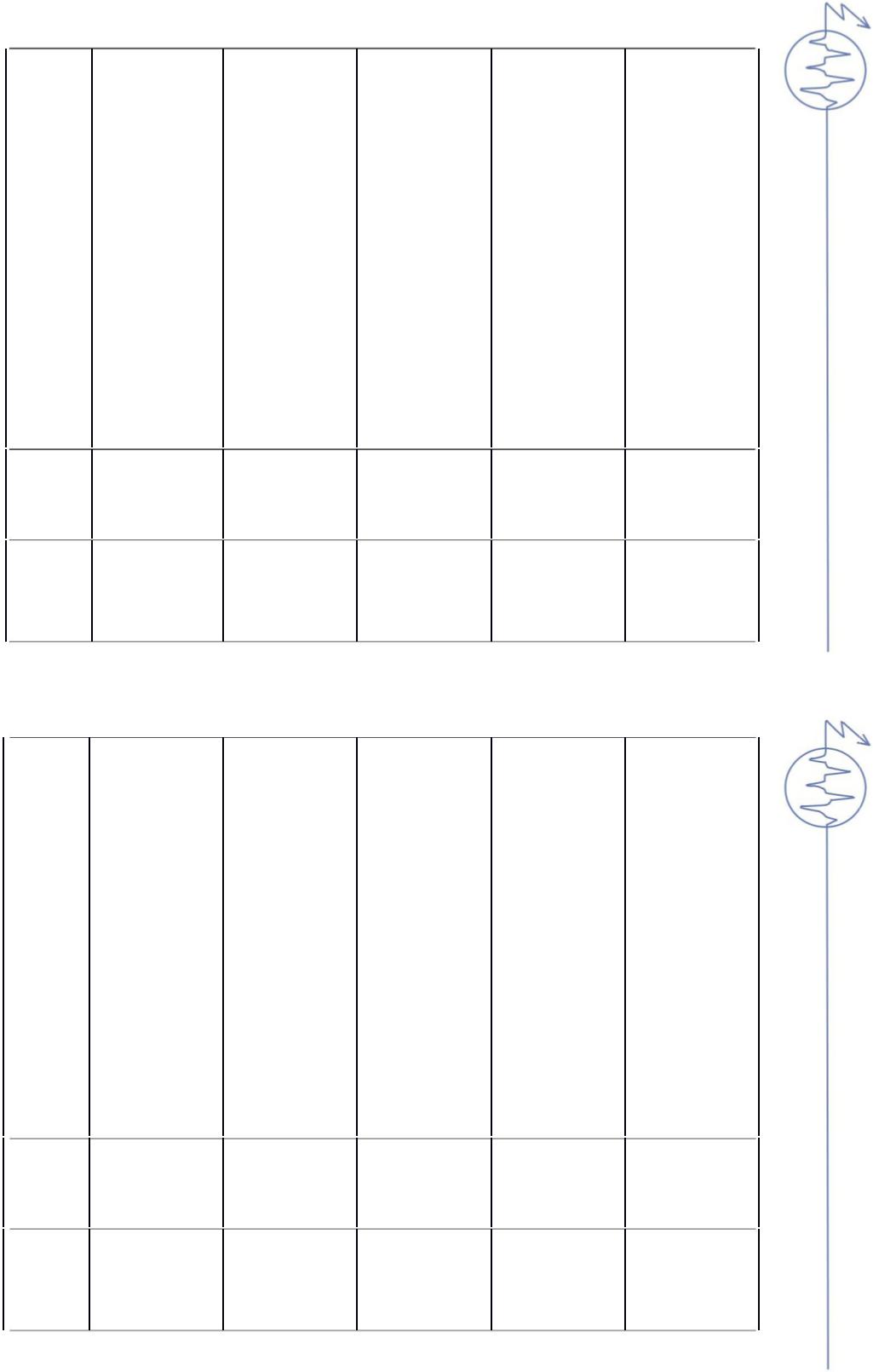
*Nazwa i adres zakładu pracy*



|  |
| --- |
| **KARTA TYGODNIA** |

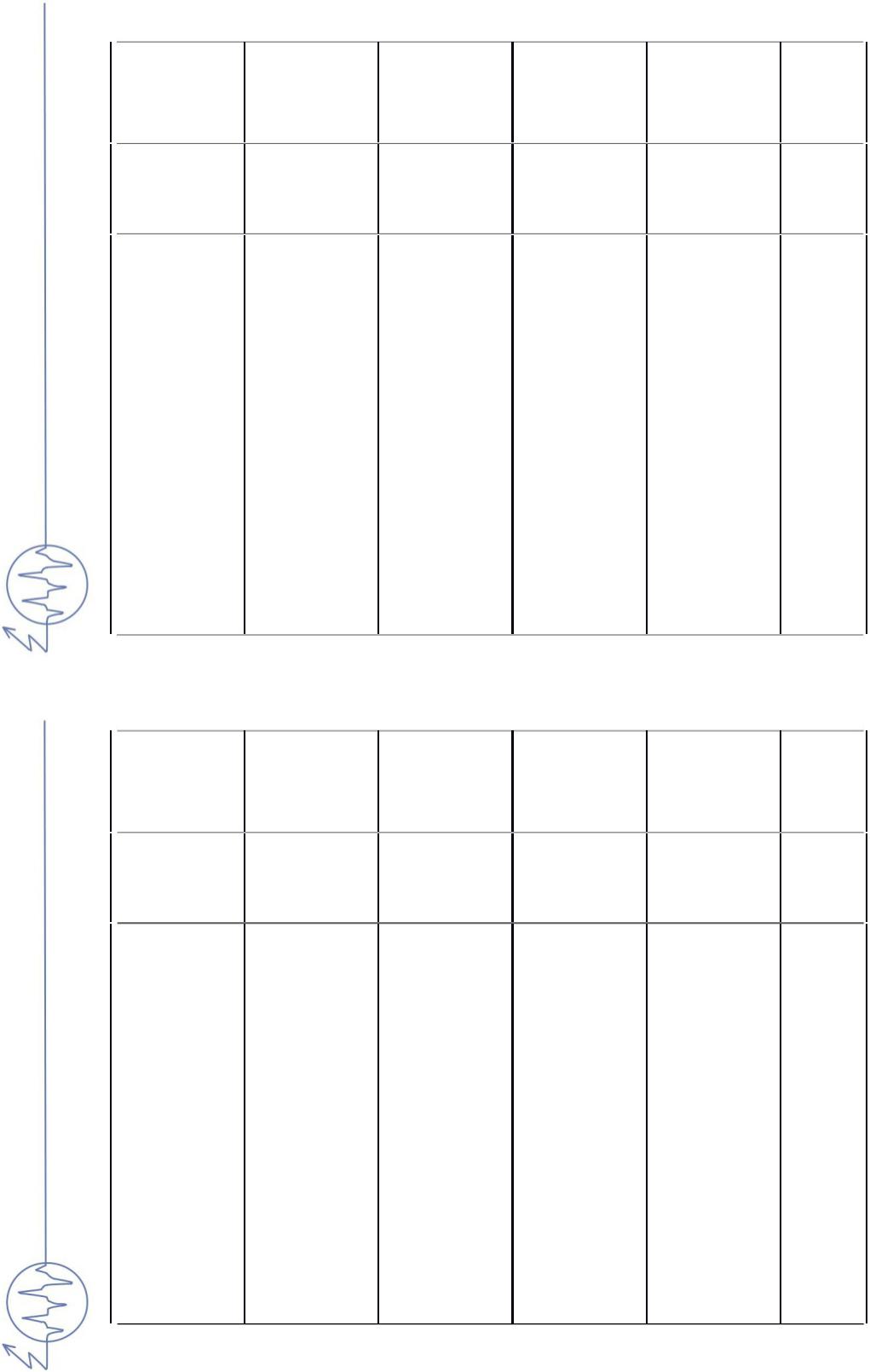
|  |
| --- |
| **KARTA TYGODNIA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie czynności,** | **uwagi, obserwacje, wnioski** | **praktykanta** |
| **Godziny** | **pracy** | **od – do** |
|  | **Data** |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie czynności,** | **uwagi, obserwacje, wnioski** | **praktykanta** |
| **Godziny** | **pracy** | **od – do** |
|  | **Data** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Data** |  |
| **do–od** | **pracy** | **Godziny** |
| **praktykanta** | **wnioskiobserwacje,uwagi,** | **czynności,Wyszczególnienie** |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** |  |  |
| **do–od** | **pracy** | **Godziny** |  |
|  | **obserwacje,uwagi,** | **Wyszczególnienie** |  |
|  | **praktykanta** |  |
|  | **wnioski** | **czynności,** |  |

|  |
| --- |
| **KARTA TYGODNIA** |

|  |
| --- |
| **KARTA TYGODNIA** |