**Sprawozdanie z przebiegu stażu**

**Opinia**

 …………………….. …….…………………

 *Podpis ucznia Pieczęć i podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy*

|  |
| --- |
| ***Zespół Szkół Elektronicznych i Samochodowych******im. Marii Skłodowskiej – Curie,*** *ul. Staszica 2, 65-175 Zielona Góra****tel****. (068) 4525100,* ***fax*** *(068) 4525102* zselis_logo***e-mail****sekretariat@zseis.zgora.pl* |
| **DZIENNIK PRZEBIEGU STAŻU***Imię i nazwisko* **Miejsce odbywania praktyki:***Nazwa i adres zakładu pracy* |

**KARTA TYGODNIA**

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

**KARTA TYGODNIA**

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

**KARTA TYGODNIA**

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

**KARTA TYGODNIA**

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