**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |