

**Dzienniczek praktyki zawodowej**  
**Uczniów Technikum nr 6 im. Jana Sas Zubrzyckiego**  
**w Zespole Szkół Architektoniczno-Budowlanych w Krośnie**

imię i nazwisko ucznia .....

rok szkolny ..... klasa .....

zawód .....

nazwa i adres pracodawcy .....

.....

opiekun praktyki zawodowej .....

termin odbywanej praktyki .....

Poświadczenie odbycia szkolenia BHP u pracodawcy:

data szkolenia..... podpis osoby prowadzącej szkolenie .....

Realizacja praktyki zawodowej:

L.p.	Data	Wykonywane prace	Potwierdzenie opiekuna praktyki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Oświadczam, że w czasie trwania praktyki zawodowej realizowane były wiadomości i umiejętności określone w programie nauczania dla zawodu .....  
i proponuję następującą ocenę z praktyk zawodowych .....

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

Podpis opiekuna praktyki zawodowej .....

Pieczęć pracodawcy .....