

.....
pieczęć szkoły

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
klasa

20...../20.....
rok szkolny

odbytej w:

w terminie:

.....
pieczęć i podpis szkolnego
opiekuna praktyk

.....
pieczęć i podpis zakładowego
opiekuna praktyk

Zespół Szkół Nr 4 im. Piotra Latoski w Rudzie Śląskiej

| Lp. | Data | Opis wykonywanych czynności | Podpis opiekuna |
|-----|------|-----------------------------|-----------------|
| | | | |

Zespół Szkół Nr 4 im. Piotra Latoski w Rudzie Śląskiej

| Lp. | Data | Opis wykonywanych czynności | Podpis opiekuna |
|-----|------|-----------------------------|-----------------|
| | | | |

Zespół Szkół Nr 4 im. Piotra Latoski w Rudzie Śląskiej

| Lp. | Data | Opis wykonywanych czynności | Podpis opiekuna |
|-----|------|-----------------------------|-----------------|
| | | | |

Zespół Szkół Nr 4 im. Piotra Latoski w Rudzie Śląskiej

| Lp. | Data | Opis wykonywanych czynności | Podpis opiekuna |
|-----|------|-----------------------------|-----------------|
| | | | |