Pieczątka szkoły

**Dzienniczek praktyk**

**Rok szkolny 2019/2020**

**Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………….**

**Klasa: ………………………….**

**Zawód: …………………………………………………………….**

**Adres miejsca praktyk:**

**Nazwa ………………………………………………………………………………………..**

**Adres: …………………………………………………………………………………………**

……………………………………… …………………………………. …………………………………..

Podpis wychowawcy Podpis opiekuna Podpis kierownika

 klasy na warsztacie szkolenia praktycznego

Data: ……………………………………………….

Temat zajęć: …………………………………………………………………………………………………..

Krótki opis wykonywanych prac

(opisu dokonuje samodzielnie uczeń)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data | ocena | podpis opiekuna | podpis wychowawcy |
|  |  |  |  |

(ostatnia strona zeszytu)

|  |
| --- |
| **Tabela klasyfikacyjna** |
| **I śródrocze** |
| data | ocena z praktyk | ocena z zachowania | podpis opiekuna praktyk | podpis wychowawcy klasy | uwagi |
| ----------- | ------------ | --------------- | ------------ | ----------------- | propozycja-------------------------------ostateczna |
| **II śródrocze** |
| data | ocena z praktyk | ocena z zachowania | podpis opiekuna praktyk | podpis wychowawcy klasy | uwagi |
| ----------- | ------------ | --------------- | ------------ | ---------------- | propozycja-----------------------ostateczna |