



Dzienniczek praktyk

.....
Imię i nazwisko uczestnika praktyk - klasa - profil

.....
Termin realizacji praktyk (od-do)

.....
.....
Opiekun praktyk ze strony szkoły

.....
.....
Opiekun praktyk z ramienia organizacji przyjmującej

Ocena zakładowego opiekuna praktyk

Opinia zakładowego opiekuna praktyk

[illegible]

Dzień 1 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 2 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 3 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 4 –)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 5 –)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 6 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 7 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 8 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 9 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 10 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 11 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 12 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 13 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 14 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 15 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 16 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 17 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 18 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 19 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień 20 –

.....

.....

.....

.....

.....

.....