

# KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko ucznia .....

Adres zamieszkania .....

Klasa .....

Okres odbywania praktyki od ..... do .....

Miejsce odbywania praktyki .....

.....

.....

Opiekun praktykanta .....

Potwierdzenie obecności ucznia na praktyce:

Lp.	Data	Temat zajęć	Podpis opiekuna
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Opinia i ocena .....

.....

.....

.....

.....

.....  
pieczęć i podpis opiekuna praktyki