



Zespół Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących

Centrum Kształcenia Praktycznego

34- 300 Żywiec, ul. Moszczanicka 9, tel/fax 33-475-05-70 do 71, internat 33-475-05-72

NIP 553-14-63-362, www.moszczanica.pl e-mail: zsaio@moszczanica.pl

Dzienniczek praktyki zawodowej

(Imię i nazwisko ucznia)

(Klasa)

(Rok szkolny)

(Zawód)

odbytej w

(Nazwa zakładu pracy)

(Adres zakładu pracy)

w terminie

(Czas trwania praktyki)

(Pieczęć zakładu pracy)



Zespół Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących

Centrum Kształcenia Praktycznego

34- 300 Żywiec, ul. Moszczanicka 9, tel/fax 33-475-05-70 do 71, internat 33-475-05-72

NIP 553-14-63-362, www.moszczanica.pl e-mail: zsaio@moszczanica.pl

.....
(pieczętka zakładu)

....., dnia

Zespół Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących w Żywcu

Niniejszym zaświadczam, że uczeń/uczennica
klasy zatrudniony/a w celu praktycznej nauki zawodu w tutejszym zakładzie
pracy otrzymał/a z praktyki zawodowej ocenę*:
Czas trwania praktyki: od dnia do dnia
Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U. 2015, poz.84) w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych.

*Skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny.

.....
(podpis wystawiającego ocenę)