

# DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

## W ZAWODZIE *Technik organizacji reklamy*

Miejsce praktyki:

.....  
.....  
.....

/pieczętka lub pełna nazwa i adres /

Imię i nazwisko praktykanta:

.....

klasa:.....

rok szkolny:.....

Termin praktyki: .....

opiekun praktyki:.....

/ Imię i nazwisko opiekuna praktyki/







DATA / DZIEŃ TYGODNIA	SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI)	ILOŚĆ GODZIN	PODPIS OPIEKUNA

## KARTA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

zawód: .....

Imię i nazwisko :		Klasa :
Termin praktyki:		
Nazwa jednostki, w której odbyto praktykę:		
Adres:		

Zapoznałem (-am) się z regulaminem praktyk, przepisami bhp i ppoż. ....

( podpis praktykanta )

Kryteria oceny	Ocena*:					
	1	2	3	4	5	6
Przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy						
Dyscyplina, sumienność, chęć do pracy						
Organizacja stanowiska pracy, samodzielność						
Komunikatywność						
Stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności						
Dodatkowe uwagi / opinie:						

\* proszę zaznaczyć X ( 1 – najniższa ocena, 6 – najwyższa ocena)

Potwierdzam realizację programu praktyki:

.....

pieczętka firmy / instytucji, podpis opiekuna praktyki