

# DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

W ZAWODZIE **Technik rolnik**

Miejsce praktyki:

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

/pieczętka lub pełna nazwa i adres /

Imię i nazwisko praktykanta:

.....

klasa:.....

rok szkolny:.....

Termin praktyki: .....

opiekun praktyki:.....

/ Imię i nazwisko opiekuna praktyki/





## Wzór – nie drukować tej strony !!!

DATA / DZIEŃ TYGODNIA	SPRAWOZDANIE (OPIS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI) <b>wzór</b>	ILOŚĆ GODZIN	PODPIS OPIEKUNA
12.09.2014 wtorek	<p>1. Instruktaż na stanowisku pracy ..... ..... .....</p> <p>2. Przygotowanie stanowiska pracy. ..... ..... ..... .....</p> <p>3. Opis poznanych roślin/uprawa/ ..... ..... ..... .....</p> <p>4. Obsługa zwierząt /opis/ ..... ..... .....</p> <p>5. Mechanizacja /rodzaj i opis wykonywanych zabiegów ..... ..... ..... ..... ..... <b>itd.</b></p>	8 godz	

Następne strony przewidziane są do wydrukowania.

Proszę przeznaczyć jedną stronę opisu/sprawozdania na jeden dzień ,  
(czyli dzienniczek powinien zawierać w sumie 13 stron).

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