



## DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rok szkolny 2019 / 2020

**Imię i nazwisko ucznia** .....

**Klasa i typ szkoły**    *druga / trzecia technikum dla młodzieży\**

**Specjalność / zawód**    *technik handlowiec / hotelarstwa / logistyk / usług fryzjerskich\**

**Nazwa zakładu pracy** .....

**Adres zakładu pracy** .....

**Imię i nazwisko opiekuna** .....

**Termin praktyk** .....

.....  
Pieczątką zakładu pracy i dane opiekuna praktyki

.....  
Pieczątką i podpis szkolnego opiekuna praktyk

*\*) niepotrzebne skreślić*

**DZIEŃ 1**

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 2

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 3

Data .....

Tematyka .....

Sprawozdanie (*opis wykonywanych czynności*)

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

Uwagi: .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## DZIEŃ 4

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## DZIEŃ 5

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 6

Data .....

Tematyka .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi: .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## **DZIEŃ 7**

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** *(opis wykonywanych czynności)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....





## DZIEŃ 9

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## DZIEŃ 10

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## **DZIEŃ 11**

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

**Podpis** zakładowego opiekuna praktyk

.....

## **DZIEŃ 12**

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 13

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## DZIEŃ 14

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 15

Data .....

Tematyka .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi: .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....



## DZIEŃ 16

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

## **DZIEŃ 17**

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 18

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

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

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 19

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** (*opis wykonywanych czynności*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uwagi:** .....

**Podpis zakładowego opiekuna praktyk**

.....

## DZIEŃ 20

**Data** .....

**Tematyka** .....

**Sprawozdanie** *(opis wykonywanych czynności)*

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

**Uwagi:** .....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....

# **Zaświadczenie**

Zaświadczam, że uczeń/uczennica\*

.....

odbył/-a\* ..... – tygodniową praktykę w zawodzie  
technik handlowiec / hotelarstwa / logistyk / usług fryzjerskich\*

## **OPINIA O PRAKTYKANCIE:**

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

## **OCENA Z ODBYTEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ:**

.....

*( niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry, celujący)*

.....

*Miejscowość i data*

.....

*(Pieczęć i podpis opiekuna praktyki)*

*\*) niepotrzebne skreślić*