

# DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko: .....

Rok szkolny: .....

Semestr: .....

.....

(pieczęć szkoły, do której uczęszcza słuchacz/ka)

**Termin realizacji praktyki:** .....

**Nazwa zakładu pracy:**.....

.....

**Ocena z praktyki:**.....

.....

(pieczęć zakładu pracy)

.....

(Podpis i pieczęć Dyrektora/kierownika)




.....  
(podpis opiekuna praktyk)

Opinia:.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Pieczęć zakładu pracy)

.....  
(Podpis i pieczęć Dyrektora/kierownika)