

Pieczętka zakładu pracy

Miejscowość

data

Zaświadczenie

z odbycia praktyki zawodowej

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/ uczennica:

.....

*Zespół Szkół- Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej w Rawie
Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 46*

W roku szkolnym 20...../20.....

w zawodzie.....

odbył/a obowiązkową praktykę zawodową w

.....

.....

Nazwa zakładu pracy

W okresie oddo.....

Z oceną ogólną

Kierownik praktyk

Przedstawiciel zakładu pracy

*Zespół Szkół- Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej w Rawie
Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 46*

Dzienniczek praktyk zawodowych

Ucznia/uczennicy

Klasa.....

Rok szkolny 201.../201...

Zawód

Kontrola dzienniczka

Data	Uwagi	Podpis

Rawa Mazowiecka

Dzienniczek Praktyk Zawodowych

Na okres od 20..... do 20.....

Imię i nazwisko ucznia

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa Szkoły: Zespół Szkół- Centrum Edukacji Zawodowej i
Ustawicznej w Rawie Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 46

Imię i nazwisko opiekuna podczas praktyk

.....

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

.....

.....

Nip zakładu pracy.....

Regon zakładu pracy.....

Zawód:.....

1.Lp	2.Data	3.Rodzaj i tematyka zajęć	4.Podpis ucznia	5.Podpis opiekuna

1.Lp	2.Data	3.Rodzaj i tematyka zajęć	4.Podpis ucznia	5.Podpis opiekuna

Pieczętka zakładu pracy

Zaświadczenie

Zaświadczam się, że uczeń/ uczennica

odbył/a:

1. Instruktaż wstępny ogólny w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
2. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy
3. Zawód.....
w zakresie bhp

Data instruktażu ogólnego

Data instruktażu stanowiskowego.....

Data i podpis ucznia/ uczennicy

data i podpis osoby szkolącej

Realizacja programu praktyk zawodowych

1.Lp	2.Data	3.Rodzaj i tematyka zajęć	4.Podpis ucznia	5.Podpis opiekuna

4

1.Lp	2.Data	3.Rodzaj i tematyka zajęć	4.Podpis ucznia	5.Podpis opiekuna

5

