

Projekt „**Mistrzowie w zawodzie II**” realizowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 kształcenie zawodowe uczniów.

.....
/pieczęć Pracodawcy/

DZIENNIK PRAKTYKI

Imię i nazwisko uczestnika praktyki	
Nazwa zawodu/stanowisko	
Nazwa Pracodawcy	
Miejsce odbywania praktyki	
Numer umowy w sprawie realizacji praktyki	CKZiU.0701.1. . .2023.
Termin realizacji praktyki	
Wymiar czasu praktyki (liczba godzin praktyki)	150 godzin
Imię i nazwisko Opiekuna praktyki	

Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu praktyki	Podpis opiekuna praktyki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

20			
----	--	--	--

.....
Data, podpis uczestnika praktyki

.....
Data, podpis Opiekuna praktyki

.....
Data, pieczęć i podpis Pracodawcy

OPINIA PRACODAWCY OCENA ZREALIZOWANEJ PRAKTYKI, OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABITYCH PRZEZ UCZNIA ORAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W TRAKCIE REALIZACJI PRAKTYKI	
Liczba godzin zrealizowanej praktyki	
Ocena przebiegu praktyki	
Nabyta wiedza praktyczna podczas odbywania praktyki	
Nabyte umiejętności praktyczne podczas odbywania praktyki	
Informacje dodatkowe /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Pracodawcę /	

.....
Data, podpis opiekuna praktyki

.....
Data, pieczęć i podpis Pracodawcy