**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

dla ………………………………………………………………………….…………………………….

Imię i nazwisko słuchacza/ki

Słuchacza/ki Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego Złotnik-jubiler, sem. II

………………………………………………………………………………………………………….………………………………….

 Pieczęć szkoły, do której uczęszcza słuchacz/ka

**Potwierdzenie odbytych szkoleń BHP**

**Szkolenie z zakresu ogólnych przepisów BHP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data szkolenia** | **Nazwisko i imię przeprowadzającego****szkolenie** | **Podpis przeprowadzającego****szkolenie** | **Podpis słuchacza** |
|  |  |  |  |

**Szkolenie z zakresu stanowiskowych przepisów BHP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data szkolenia** | **Nazwisko i imię przeprowadzającego****szkolenie** | **Podpis przeprowadzającego****szkolenie** | **Podpis słuchacza** |
|  |  |  |  |

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **daty** | **Wykonywane czynności** | **Ilość****godzin** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyki** |
| 1 | **02.05** |  |  |  |
| 2 | **04.05** |  |  |  |
| 3 | **05.05** |  |  |  |

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki c. d.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **daty** | **Wykonywane czynności** | **Ilość****godzin** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyki** |
| 4 | **06.05** |  |  |  |
| 5 | **09.05** |  |  |  |
| 6 | **10.05** |  |  |  |
| 7 | **11.05** |  |  |  |
| 8 | **12.05** |  |  |  |
| 9 | **13.05** |  |  |  |
| 10 | **16.05** |  |  |  |
| 11 | **17.05** |  |  |  |
| 12 | **18.05** |  |  |  |
| 13 | **19.05** |  |  |  |
| 14 | **20.05** |  |  |  |
| 15 | **23.05** |  |  |  |
| 16 | **24.05** |  |  |  |
| 17 | **25.05** |  |  |  |
| 18 | **26.05** |  |  |  |
| 19 | **27.05** |  |  |  |

**Sprawozdanie z przebiegu praktyki c. d.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **daty** | **Wykonywane czynności** | **Ilość****godzin** | **Podpis zakładowego opiekuna praktyki** |
| 20 | **30.05** |  |  |  |
| 21 | **31.05** |  |  |  |

**Opinia zakładowego opiekuna praktyki:**

……………………………………………………………………………………………………………..……………….……………….

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ocena\* z praktyki wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk:** ……………………………………………………………………………………..

 ………………………..………………….. ……………………………………….…………..

 Pieczątka zakładu pracy Podpis Dyrektora (Kierownika)

**Ocena z praktyki\* wystawiona przez kierownika kształcenia praktycznego:**

………………………………… ………………………………………………….

 ocena\* Podpis i pieczęć Kierownika Szkolenia Praktycznego

\* celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny