

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1
im. gen. Ludwika Czyżewskiego
w Belchatowie**

tel. 446323156



DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
Imię i nazwisko ucznia

klasa.....

.....
.....
zawód

Czas trwania praktyki od do

.....
nazwa firmy, w której odbywa się praktyka
(pieczętka)



PRAKTYKA ZAWODOWA – podstawowe informacje

Praktyka zawodowa trwa – 4 tygodnie

- 6 godz. – uczniowie poniżej 18 roku życia
- 8 godz. – uczniowie po ukończeniu 18 lat

Po zakończeniu praktyki opiekun praktyki wystawia ocenę w postaci słownej według skali szkolnej.

Proponuje metod sprawdzania i oceny:

Oceny osiągnięć edukacyjnych dokonuje opiekun praktyki zawodowej na podstawie obserwacji pracy uczniów podczas realizacji powierzonych zadań oraz na podstawie zapisów w dzienniczku praktyk. W procesie kontroli i oceny przebiegu praktyk należy uwzględnić:

- pracowitość,
- punktualność,
- etykę zawodową,
- kulturę osobistą,
- aktywność i samodzielność w działaniu
- przestrzeganie tajemnicy zawodowej
- uczciwość w pracy zawodowej
- odpowiedzialność i dyscyplina w wykonywaniu poleceń
- rzetelność w wykonywaniu zleconych zadań,
- wykorzystanie wiadomości i umiejętności uzyskanych w szkole,
- systematyczność zapisów w dzienniczku praktyk zawodowych.

Po zakończeniu realizacji programu praktyki zawodowej opiekun praktyki powinien wpisać w dzienniczku praktyki ocenę końcową opatrzoną własnoręcznym podpisem i pieczęcią firmową.



Data	Wykonywane zadania	Podpis ucznia
	<i>Zapoznanie z organizacją pracy, regulaminem pracy i regulaminem obowiązującym w miejscu praktyki (w szczególności w zakresie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy). Zapoznanie się z przepisami bhp i ppoż.</i>	
	Podpis opiekuna praktyk	

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1
im. gen. Ludwika Czyżewskiego
w Belchatowie**

tel. 446323156



<i>Data</i>	<i>Wykonywane zadania</i>	<i>Podpis ucznia</i>
	<i>Podpis opiekuna praktyk</i>	

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1
im. gen. Ludwika Czyżewskiego
w Belchatowie**

tel. 446323156



<i>Data</i>	<i>Wykonywane zadania</i>	<i>Podpis ucznia</i>
	<i>Podpis opiekuna praktyk</i>	

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1
im. gen. Ludwika Czyżewskiego
w Belchatowie**

tel. 446323156



<i>Data</i>	<i>Wykonywane zadania</i>	<i>Podpis ucznia</i>
	<i>Podpis opiekuna praktyk</i>	



Zaświadczenie z odbycia praktyki zawodowej

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/ uczennica:

.....
Technikum Energetycznego w Bełchatowie
klasa
w roku szkolnym
w zawodzie technik
.....
odbył/a obowiązkową praktykę zawodową
w okresie od do
z oceną ogólną
zachowanie

Zakład pracy

Opiekun praktyk

.....

SKALA OCEN:

celujący – 6
bardzo dobry – 5
dobry – 4
dostateczny – 3
dopuszczający – 2
niedostateczny – 1

ZACHOWANIE:

wzorowe
bardzo dobre
dobre
poprawne
nieodpowiednie
naganne