

pieczęć zakładu pracy

DZIENNICZEK PRAKTYK ZAWODOWYCH

imię i nazwisko ucznia

nazwa zakładu pracy

2025 / 2026

rok szkolny

4 maja – 29 maja

okres praktyki

klasa/zawód

| data | godziny praktyki | wykonywane czynności i zadania zawodowe (uwagi, obserwacje) | podpis (opiekun) |
|-------------|-----------------------------|---|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

potwierdzenie przedstawiciela zakładu pracy

KARTA OCENY PRAKTYKANTA

(opinia pracodawcy o przebiegu praktyki zawodowej ucznia)

1. Dane ucznia

- Imię i nazwisko ucznia:
- Kierunek / zawód:
- Termin odbywania praktyki / liczba godzin: **04/05 – 29/05 2026 r. / 130 h**

2. Dane zakładu pracy

- Nazwa zakładu / instytucji:
- Adres:.....
- Opiekun praktyk z ramienia pracodawcy:

3. Ocena przebiegu praktyki

| Kryterium oceny | Celujący (6) | Bardzo dobry (5) | Dobry (4) | Dostateczny (3) | Dopuszczający (2) | Niedostateczny (1) |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Punktualność i frekwencja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Przestrzeganie dyscypliny pracy i regulaminu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Przestrzeganie zasad BHP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaangażowanie w wykonywanie zadań | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Samodzielność wykonywania zadań | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dokładność i jakość pracy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umiejętność pracy w zespole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Komunikatywność i kultura osobista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Organizacja pracy własnej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Opanowanie podstawowych czynności zawodowych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Obsługa narzędzi / sprzętu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rozwiązywanie problemów zawodowych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Proponowana ocena końcowa z praktyki

celujący (6), bardzo dobry (5), dobry (4), dostateczny (3), dopuszczający (2), niedostateczny (1)

Uzasadnienie oceny niedostatecznej.

5. Podpisy

.....
data

.....
opiekun praktyki zawodowej
(podpis i pieczęć)