

.....
Dane Zakładu – pieczęć adresowa

Dzienniczek
Praktyki Zawodowej
30.09.2019r. – 25.10.2019r.

.....
Opiekun

.....
Uczeń/Uczennica

.....
Oddział

Potwierdzenie odbycia szkolenia BHP i p.poż.

Dnia.....uczeń/uczennica.....
został/a przeszkolony/a w zakresie zasad i przepisów BHP
i p.poż. obowiązujących w

.....
Podpis osoby przeprowadzającej szkolenie

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zostałem/zostałam
przeszkolony w zakresie zasad i przepisów BHP oraz p.poż.
obowiązujących w.....
na stanowisku pracy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Podpis ucznia/uczennicy

Proponowana ocena praktyki zawodowej ucznia/uczennicy.....

Opinia o uczniu/uczennicy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Proponowana ocena:

Podpis opiekuna:

Pieczęć zakładu: