

.....
Dane Zakładu – pieczęć adresowa

Dzienniczek
Praktyki Zawodowej

.....20...r. –20...r.

.....
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:

Poświadczenie odbycia praktyki zawodowej w pełnym wymiarze.

Podpis opiekuna:.....

Pieczęć zakładu:

Potwierdzenie obecności

Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna

Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna

Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna

Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna	Podpis opiekuna