



DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Imię i nazwisko praktykanta,

Czas odbywania praktyki: od do

Nazwa Organizacji przyjmującej na praktyki, forma prawna

Adres Organizacji, miejscowość, ulica, nr

Imię i nazwisko osoby na najwyższym szczeblu kierowniczym (Prezes, Dyrektor)

Imię i nazwisko Opiekuna Praktyk, telefon kontaktowy

Data i podpis praktykanta

Data złożenia sprawozdania

Zestawienie terminów realizacji poszczególnych zadań

data dd-mm	godz. od	godz. do	liczba godzin	realizowane zadanie	potwierdzenie przez opiekuna

Zestawienie terminów realizacji poszczególnych zadań

data dd-mm	godz. od	godz. do	liczba godzin	realizowane zadanie	potwierdzenie przez opiekuna

Ocena praktyki zawodowej

1. punktualność

<u>ndst</u>	<u>dop</u>	<u>dst</u>	<u>db</u>	<u>bdb</u>	<u>cel</u>
nieobecności i ciągłe spóźnienia	kilkukrotne spóźnienie się		pojedyncze spóźnienie		brak spóźnień

2. przygotowywanie się praktykanta do realizacji zadań praktyki

<u>ndst</u>	<u>ndst</u>	<u>dop</u>	<u>dst</u>	<u>db</u>	<u>bdb</u>	<u>cel</u>
nie przygotowywał się		nie zawsze i na niskim poziomie	zdarzyło się w ogóle nie przygotować	zawsze, raczej słabo	zawsze, czasem słabo	zawsze, zawsze dobrze

3. okazywana postawa wobec klientów

<u>ndst</u>	<u>dop</u>	<u>dst</u>	<u>db</u>	<u>bdb</u>	<u>cel</u>
negatywna i niezyczliwa	lekceważąca	obojętna	cierpliwa	życzliwa i cierpliwa	życzliwa, cierpliwa, partnerska

4. okazywana postawa wobec pracowników

<u>ndst</u>	<u>dop</u>	<u>dst</u>	<u>db</u>	<u>bdb</u>	<u>cel</u>
negatywna	zdystansowana	obojętna	grzeczna, formalna	życzliwa	pełna szacunku

Opisowa opinia opiekuna praktyk:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(charakterystyka ucznia uwzględniająca ocenę powinna obejmować: obecności, zainteresowanie problemami występującymi w zakładzie, aktywność i kulturę osobistą, stosowanie się do wskazówek opiekuna, zaangażowanie w wykonywaniu przydzielonych zadań, zastosowanie wiedzy w praktyce).

.....
ocena praktyk wyrażona stopniem*

.....
podpis opiekuna

* w ocenach wyrażonych stopniem stosuje się następującą skalę ocen: celujący (6), bardzo dobry (5), dobry (4), dostateczny(3), dopuszczający (2), niedostateczny (1).

.....
podpis i pieczęć Prezesa lub Dyrektora Organizacji