

/pieczętka właściciela zakładu pracy/



DZIENNICZEK PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

NA OKRES OD.....DO

Imię i nazwisko

Adres ucznia

.....

Nazwa i adres szkoły: **Branżowa Szkoła I Stopnia
w Powiatowym Zespole Szkół nr 1 im. Gen. Józefa Bema w Pszczynie,
ul. Poniatowskiego 2, 43-200 Pszczyna**

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

.....

Zawód

Nazwisko i imię osoby prowadzącej szkolenie

.....

.....

.....

/pieczętka zakładu szkolącego/

/data/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica
ur. w
odbył(a) w dniach od do szkolenie podstawowe
w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na zasadach określonych odrębnymi przepisami.

.....
/podpis ucznia/

.....
/podpis osoby szkolącej/

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica
odbył(a) instruktaż wstępny i instruktaż na stanowisku pracy w zakresie bezpieczeństwa
i higieny pracy.

I rok nauki zawodu- data instruktażu

.....
/podpis ucznia/

.....
/podpis osoby szkolącej/

II rok nauki zawodu - data instruktażu

.....
/podpis ucznia/

.....
/podpis osoby szkolącej/

III rok nauki zawodu - data instruktażu

.....

.....
/podpis ucznia/

.....
/podpis osoby szkolącej/

WYKAZ OCEN Z PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Lp.	Rok szk.	Ocena I okres klasyfikacyjny Data wpisu	Ocena roczna Data wpisu	Podpis i pieczęć szkolącego

REALIZACJA PROGRAMU PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Rok szkolny

I okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

Rok szkolny

II okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

Rok szkolny

I okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

Rok szkolny

II okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

Rok szkolny

I okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

Rok szkolny

II okres klasyfikacyjny

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....

/podpis ucznia/

.....

/podpis szkolącego/

