…………………………………………. …………………………………

Imię i nazwisko ucznia Miejscowość, data

Klasa…………………………………..

Zawód………………………………..

**SPRAWOZDANIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej**:

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres firmy/instytucji)

**Termin praktyki:** od…………………………………do…………………………………..

**Wymiar: 140 godzin/4 tygodnie**

===================================================================

**OPIS ZADAŃ ZREALIZOWANYCH W CZASIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ
(zgodnie z programem praktyki dla zawodu)**

………………………………………………………………. …………………………………………………………………………

 Pieczątka i podpis Podpis ucznia

przedstawiciela firmy/instytucji,
w której odbywała się praktyka