

DZIENNICZEK PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

NA OKRES
(data rozpoczęcia i zakończenia praktycznej nauki zawodu)

1. Imię i nazwisko
2. Aktualny adres zamieszkania
3. Nazwa i adres szkoły
4. Imię i nazwisko opiekuna klasy
5. Telefon szkoły
6. Rzemiosło/zawód
7. Imię i nazwisko prowadzącego praktyczną naukę zawodu
8. Adres zakładu
9. Telefon zakładu
10. Nr polisy ubezpieczeniowej

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczętka mistrza
prowadzącego nauczanie
praktyczne)

.....
pieczętka zakładu

ZAŚWIADCZENIE NR

Niniejszym zaświadcza się, że
..... urodzony dnia
rozpoczął pracę dnia
na stanowisku
odbył w dniach od do
szkolenie wstępne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w liczbie godzin.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis prowadzącego szkolenie)

....., dnia

.....
pieczętka zakładu

ZAŚWIADCZENIE o przeszkoleniu w zakresie BHP (nowo przyjętego pracownika lub ucznia)

Zaświadcza się, że
przyjęty do pracy w dniu odbył instruktaż wstępny
i instruktaż na stanowisku roboczym w zakresie BHP i został zapoznany z in-
strukcją bezpiecznej pracy na
.....
(nazwa urzędnienia, stanowiska)

w dniu

.....
podpis szkolonego pracownika
lub ucznia

.....
podpis szkolącego (imię i nazwisko
oraz zajmowane stanowisko pracy)

TYGODNIOWY ROZKŁAD ZAJĘĆ SZKOLNYCH

ROK NAUKI

OBOWIĄZUJE OD DNIA

SEMESTR

Godziny zajęć	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota

WZÓR

Tygodniowy rozkład zajęć przyjętem do wiadomości i uczeń w dniu nauki będzie zwalniany z pracy.

OBOWIĄZUJE OD DNIA
 (potwierdzenie opiekuna klasy)
 (pieczętka i podpis mistrza)

miesiąc r.

miesiąc r.

Lp.	Realizacja programu praktycznej nauki zawodu (wypełnia uczeń)
	<p style="text-align: center; font-size: 4em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">WZÓR</p>

Uwagi i oceny mistrza

.....

.....

Z przebiegiem nauczania praktycznego w miesiącu r.
podanym wyżej przez ucznia i mistrza zapoznałem się.

podanym wyżej przez ucnia i mistrza zapoznałem się.

.....
(data)

.....
(podpis opiekuna klasy)

WYKAZ OCEN

Lp.	Przedmiot nauczania	Ocena semestru	
		I	II

WZÓR

.....
(podpis opiekuna klasy)

Z wynikami nauczania ucznia zapoznałem się

.....
(podpis mistrza)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

Miejsce na korespondencję mistrza ze szkołą

.....
[nazwa zakładu pracy]

.....
[adres]

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica
zatrudniony(a) w celu nauki zawodu w niniejszym zakładzie
w semestrze roku nauki uzyskał(a) z praktycznej nauki zwoła oceny

Podstawa prawna: Zarządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 1 lipca 2002 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu
(Dz.U. nr 113 z 20 lipca 2002 r. poz. 958)

Data

WZÓR

.....
[nazwa szkoły]

.....
[adres]

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica
zatrudniony(a) w celu nauki zawodu w niniejszym zakładzie
w semestrze roku nauki uzyskał(a) z praktycznej nauki zwoła oceny

Podstawa prawna: Zarządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 1 lipca 2002 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu
(Dz.U. nr 113 z 20 lipca 2002 r. poz. 958)

Data

.....
[nazwa i adres szkoły]
[wydział/oddział]

(Nazwa szkoły)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres)

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica
zatrudniony(a) w celu nauki zawodu w tutejszym zakładzie
w semestrze roku nauki uzyskał(a) z praktycznej nauki zwołu ocenę

Podstawa prawna: Zarządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 1 lipca 2002 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu
(DzU nr 113 z 20 lipca 2002 r. poz. 988)

Data

.....
(pieczęć i podpis mistrza
wystawiającego ocenę)

(Nazwa szkoły)

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres)

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica
zatrudniony(a) w celu nauki zawodu w tutejszym zakładzie
w semestrze roku nauki uzyskał(a) z praktycznej nauki zwołu ocenę

Podstawa prawna: Zarządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 1 lipca 2002 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu
(DzU nr 113 z 20 lipca 2002 r. poz. 988)

Data

.....
(pieczęć i podpis mistrza
wystawiającego ocenę)