**Zespół Szkół**

**im. Władysława Szybińskiego**

43-400 Cieszyn, ul. Kraszewskiego 11



DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko praktykanta: ……………………………………………………………………………………………………….

Zawód: technik …………………………………………………………………………………………

Nazwa zakładu pracy: …………………………………………………………………………………………………..…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data  | Godziny pracy | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |