

.....
pieczętka zakładu



.....
pieczętka szkoły

ZESZYT PRAKTYKI ZAWODOWEJ
ucznia (słuchacza)
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 6
im. Mikołaja Reja w Szczecinie

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
klasa, zawód

.....
pieczęć i podpis szkolnego opiekuna praktyk

.....
rok szkolny



INFORMACJĘ O UCZNIU REALIZUJĄCYM PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ:

Imię i nazwisko ucznia	
Aktualny adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)	
Nr tel, kontaktowego do rodziców (prawnych opiekunów)	
Nr telefonu do szkoły	(91)4333504;
Imię i nazwisko wychowawcy klasy	
Kształcony zawód	
Data ważności książeczki zdrowia	

INFORMACJE O MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ:

Od dnia

adres	(pieczęć zakładu)
nr telefonu	
imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna, instruktora)	

ZAŚWIADCZENIE O PRZESZKOLENIU Z ZAKRESU BHP

Szczecin, dnia.....

Niniejszym zaświadcza się, żeurodzony dnia.....
w dniu.....i odbył instruktaż wstępny na stanowisku roboczym w
zakresie BHP i został zapoznany z instrukcją bezpiecznej pracy na stanowisku w
dniu.....

.....

.....

podpis ucznia

podpis prowadzącego szkolenie



REGULAMIN

Praktyk zawodowych Zespołu Szkół Nr 6 im. Mikołaja Reja w Szczecinie

1. *Praktyka zawodowa jest obowiązkowa i czas jej trwania określa „szkolny plan nauczania”.*
2. *Praktyka zawodowa odbywa się w czasie wyznaczonym przez szkołę.*
3. *Tygodniowy wymiar godzin praktyki zawodowej zgodny jest z obowiązującym programem nauczania,*
4. *Uczeń odbywający praktykę zawodową zobowiązany jest do:*
 - *systematycznego uczęszczania wg wyznaczonego harmonogramu praktyk przez zakładowego opiekuna,*
 - *przestrzegania przepisów BHP w miejscu pracy, regulaminów i zarządzeń danej placówki,*
 - *ściśłego przestrzegania tajemnicy zawodowej,*
 - *posiadania aktualnej książeczki zdrowia,*
 - *odbywania praktyk zgodnie z programem nauczania,*
 - *informowania opiekuna praktyk o swoich spostrzeżeniach dotyczących praktyki zawodowej, a w sprawach spornych szkolnego opiekuna praktyki zawodowej,*
 - *prowadzenia zeszytu praktyk, systematycznego wpisywania tematów zajęć, normatywów surowcowych, procesowego (etapowego) opisywania ćwiczeń i czynności,*
 - *codziennego podpisywania wypełnionego zeszytu przez zakładowego opiekuna.*
5. *Uczeń odbywający praktykę zawodową zobowiązany jest do posiadania odpowiedniej odzieży: biały fartuch lub ubranie, nakrycie głowy, obuwie zmienne w zależności od działu, ścierka dla uczniów odbywających zajęcia w kuchni; ciemna spódnica lub spodnie dla chłopców, biała bluzka lub koszula, kamizelka kelnerska, identyfikator- dla uczniów odbywających zajęcia na sali konsumenckiej.*
6. *W ostatnim dniu zajęć zakładowych opiekun praktyk winien dokonywać oceny praktykom i wystawić opinię na stosownych kwestionariuszach.*
7. *Odbycie praktyk powinno być potwierdzone pieczętka zakładu i imienną pieczętka opiekuna praktyk.*
8. *Zeszyt z odbytą praktyką oraz kartę oceny praktykanta należy oddać wychowawcy klasy lub kierownikowi kształcenia praktycznego w ciągu 7 dni od daty zakończenia praktyk zawodowych.*
9. *Na ocenę końcową praktyki zawodowej składają się:*
 - *100% obecności na praktyce (nieobecne godziny odpracowane u danego pracodawcy),*
 - *ocena i opinia pracodawcy,*
 - *ocena za zeszyt praktyk.*
 - *ocena za zajęcia symulacyjne.*

Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszym regulaminem co potwierdzam podpisem

.....



Praktyka zawodowa nr

Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :	data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia
----------------------------	-------------------------------------------------------



Praktyka zawodowa nr

Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....

.....

.....

.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ocena wykonywanych zadań :

data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia



Praktyka zawodowa nr **Data zajęć :**

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....

.....

.....

.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>ocena wykonywanych zadań :</p>	<p>data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia</p>
-----------------------------------	--------------------------------------------------------------



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 6 IM. MIKOŁAJA REJA W SZCZECINIE

Praktyka zawodowa nr

Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :

data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 6 IM. MIKOŁAJA REJA W SZCZECINIE

Praktyka zawodowa nr **Data zajęć :**

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:
.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :	data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia
----------------------------	-------------------------------------------------------



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 6 IM. MIKOŁAJA REJA W SZCZECINIE

Praktyka zawodowa nr Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :

data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 6 IM. MIKOŁAJA REJA W SZCZECINIE

Praktyka zawodowa nr **Data zajęć :**

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :

data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia

--	--



Praktyka zawodowa nr Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:
.....
.....
.....
.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ocena wykonywanych zadań :

data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia



Praktyka zawodowa nr Data zajęć :

godzina rozpoczęcia zajęć :

godzina zakończenia zajęć :

Temat zajęć:

.....

.....

.....

.....

Opis przydzielonych zadań, ćwiczeń do wykonania w ramach zajęć :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ocena wykonywanych zadań :	data i podpis nauczyciela / osoby prowadzącej zajęcia
----------------------------	-------------------------------------------------------



Karta oceny praktykanta

Imię i nazwisko :

klasa i specjalność :

Miejsce realizacji praktyk:

KRYTERIUM OCENY	OCENA ¹
1. WIEDZA I UMIEJĘTNOŚCI	
<i>Posiada wiedzę i umiejętności, które stosuje w praktyce, zna odpowiednie sposoby działania.</i>	
2. JAKOŚĆ WYKONYWANYCH ZADAŃ	
<i>Dbą o jakość pracy, zadania wykonuje zgodnie z założeniami i poleceniami przełożonych. Pracuje systematycznie bez zbędnych przerw.</i>	
3. ORGANIZACJA PRACY I SYSTEMATYCZNOŚĆ	
<i>Umie organizować swoje stanowisko pracy, nie wykonuje zbędnych czynności, dba o porządek a powierzone obowiązki wykonuje sumiennie i w określonym czasie.</i>	
4. UMIEJĘTNOŚĆ WSPÓŁPRACY	
<i>Wykazuje chęć współpracy i potrafi pracować w grupie, nie narzuca swoich metod, jest koleżeński, uprzejmy, życzliwy.</i>	
5. DBAŁOŚĆ O WŁASNY ROZWÓJ	
<i>Wykazuje zainteresowania tym co robi, stara się jak najwięcej dowiedzieć o wykonywanym zadaniu, chętnie poszerza swoje umiejętności i wiedzę.</i>	
6. DBAŁOŚĆ O WIZERUNEK FIRMY	
<i>Dbą o własny wygląd i zachowanie higieny w miejscu pracy. Zachowuje się wzorowo, jest uprzejmy, życzliwy i opiekuńczy w stosunku do gości.</i>	
7. KOMUNIKACJA I SAMOCENA	
<i>Jest komunikatywny, potrafi jasno precyzować swoje myśli, słucha uważnie, potrafi ocenić dobre i złe strony wykonywanych zadań, umie wyciągać właściwe wnioski.</i>	

Oceny częściowe :

OCENA OGÓLNA PRACODAWCY	
DATA STANOWISKO I PODPIS OCENIAJĄCEGO	

¹ 6 – celujący , 5 – bardzo dobry 4 – dobry , 3 - dostateczny, 2 - dopuszczający, 1- niedostateczny



OCENA OGÓLNA PRACODAWCY	
OCENA DZIENNICZKA PRAKTYK	
PRAKTYKA ZAWODOWA ZALICZONA NA OCENĘ	
DATA I PODPIS OSOBY ZALICZAJĄCEJ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ	
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ	

UWAGI :



KARTA OBECNOŚCI UCZNIĄ NA PRAKTYCE ZAWODOWEJ

NR ZAJĘĆ	DATA	PODPIS OPIEKUNA	DATA ODPRACOWANI A ZAJĘĆ NIEOBECNYCH	PODPIS OPIEKUNA POTWIERDZAJĄCY ODPRACOWANIE ZAJĘĆ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				