

DZIENNIK PRAKTYK

.....
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

.....
(typ szkoły)

.....
(rok, klasa)

.....
(nazwa zawodu)

ZALICZENIE

.....

(proponowana ocena)

.....

(data i podpis)

Zatwierdzam , dnia

.....

(podpis i pieczęć wicedyrektora)

.....
(nazwa gospodarstwa/ zakładu pracy/ gabinetu weterynaryjnego)
.....

KARTA TYGODNIA

data	temat zajęć (wyszczególnienie wykonywanych zajęć. inne uwagi,)

.....
(Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk)