

.....
pieczęta zakładu pracy

.....
Nazwisko i imię szkolącego

.....
telefon wychowawcy

KARTA INDYWIDUALNA Praktycznej Nauki Zawodu

Nazwisko i imię ucznia

adres zamieszkania

Zawód rok szkolny / klasa

Nr programu nauczania okres szkolenia oddo

Data (dni)	Nr tematu programu	Ilość godzin	Treść zajęć (rodzaj wykonywanych prac bądź ćwiczeń)	Podpis osoby szkolącej	Ocena	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					

	9.					
	10.					
	11.					
	12.					
	13.					
	14.					
	15.					
	16.					
	17.					
	18.					
	19.					
	20.					

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyk)

.....
(opiekun praktycznej nauki zawodu)