****

**SPRAWOZDANIE
Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Praktykant:**

**imię i nazwisko**

**grupa/klasa**

**Zawód:**

**technik**

**Rok szkolny 2023/2024**

Informacje podstawowe

Imię i nazwisko Praktykanta:

Klasa:

Miejsce odbywania praktyki zawodowej (nazwa i pełny adres):

Imię i nazwisko Opiekuna praktyk:

Termin odbywania praktyki zawodowej:

Całkowita liczba zrealizowanych godzin praktyki zawodowej: \_\_ h

Informacje praktyczne

Rodzaj i zakres działalności zakładu pracy, w którym odbywała się praktyka:

Stanowisko praktykanta w miejscu odbywania praktyki zawodowej:

Nazwa działu, w którym odbywały się praktyki zawodowe:

Obowiązki wykonywane podczas praktyk:

Opis narzędzi wykorzystywanych podczas odbywania praktyk:

Umiejętności teoretyczne nabyte podczas odbywania praktyk:

Umiejętności praktyczne nabyte podczas odbywania praktyk:

Podsumowanie

Wnioski po zakończonych praktykach zawodowych (w tym ocena przydatności praktyk):

Szczecin, dnia \_\_.02.2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*(podpis Praktykanta)* | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*(podpis zakładowego Opiekuna praktyk)* |
|  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*(Maciej Godniak - szkolny Opiekun praktyk)* |

*(dokument przygotowany do druku dwustronnego)*