****

**SPRAWOZDANIE
Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Praktykant:**

***imię i nazwisko***

***grupa/klasa***

**Zawód:**

***technik***

**Rok szkolny 2024/2025**

*UWAGA!*

*Sprawozdanie wypełnia samodzielnie Praktykant z pomocą swojego Opiekuna praktyk! Dokument (poza podpisami i pieczęcią) należy wypełnić komputerowo.* *Dokument jest przygotowany do druku dwustronnego.*

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:

Zakres obowiązków wykonywanych podczas praktyk:

Opis stanowiska pracy, narzędzi, sprzętu, oprogramowania 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 w przygotowywaniu się do zawodu (*prosimy o jak najbardziej szczegółowe odpowiedzi*):

Szczecin, dnia \_\_\_.03.2025 r.

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

*(dokument przygotowany do druku dwustronnego)*