## 

## Załącznik nr 2

## DZIENNIK PRAKTYKI

## Imię i nazwisko praktykanta:

## Nazwa szkoły:

## Nazwa pracodawcy:

**Realizacja celów i treści edukacyjnych praktyki**

**(według programu stażu – załącznik nr 1 do umowy o praktykę)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności**  **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności**  **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności**  **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności**  **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności**  **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Podsumowanie praktyki**

**(wypełnia opiekun praktykanta\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna liczba zrealizowanych godzin praktyki** |  |
| **Ocena z praktyki** |  |
| **Data** |  |
| **Opiekun praktykanta**  **(czytelny podpis)** |  |

**Skala ocen**

**CELUJĄCA** Zasób wiadomości i umiejętności większy niż wymagany na wskazanym stanowisku pracy. Samodzielne posługiwanie się wiedzą dla realizacji celów praktyki. Kreatywność, samodzielność i pracowitość. Wysoka kultura osobista i kultura pracy.

**BARDZO DOBRA** Zasób wiadomości i umiejętności zgodny z wymaganym na wskazanym stanowisku pracy, umożliwiający samodzielną pracę we wskazanych obszarach. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.

**DOBRA** Zasób wiadomości i umiejętności wystarczający na wskazanym stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń opiekuna praktykanta. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.

**DOSTATECZNA** Zasób wiadomości i umiejętności opanowany w stopniu dostatecznym. Wykonywanie poleceń opiekuna praktykanta i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy.

**DOPUSZCZAJĄCA** Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż wymagany na danym stanowisku pracy. Nieterminowe i/lub niedokładne wykonywanie poleceń opiekuna praktykanta i przełożonych. Niska kultura pracy.

**NIEDOSTATECZNA** Niewystarczająca wiedza i umiejętności do pracy na wskazanym stanowisku. Naruszenie dyscypliny pracy. Program praktyki nie został zrealizowany, cele szczegółowe nie zostały osiągnięte.

\* Podsumowanie praktyki może wypełnić jedynie osoba wskazana w umowie o praktykę jako opiekun praktykanta.