

/pieczętka właściciela zakładu pracy/

## **DZIENNICZEK PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU**

NA OKRES OD.....DO .....

Imię i nazwisko .....

Adres ucznia .....

.....

Nazwa i adres szkoły .....

.....

.....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

.....

.....

Zawód .....

Nazwisko i imię osoby prowadzącej szkolenie .....

.....

.....  
/pieczętka zakładu szkolącego/

.....  
/data/

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica .....  
ur. .... W .....  
odbył(a) w dniach od ..... do ..... szkolenie  
podstawowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na zasadach określonych  
odrębnymi przepisami.

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis osoby szkolącej/

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica .....  
odbył(a) instruktaż wstępny i instruktaż na stanowisku pracy w zakresie  
bezpieczeństwa i higieny pracy.

I rok nauki zawodu- data instruktażu .....

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis osoby szkolącej/

II rok nauki zawodu- data instruktażu .....

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis osoby szkolącej/

III rok nauki zawodu- data instruktażu .....

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis osoby szkolącej/

## WYKAZ OCEN Z PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Lp.	Rok szkolny	Ocena I semestr Data wpisu	Ocena II semestr Data wpisu	Ocena roczna Data wpisu	Podpis i pieczęć szkolącego

## REALIZACJA PROGRAMU PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Rok szkolny .....

Semestr .....

Lp.	Rodzaj i tematyka zajęć	Data

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis szkolącego/

