

KARTA OCEN ZAJEĆ PRAKTYCZNYCH
UCZNIA BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA IM. STANISŁAWA STASZICA
W BIAŁOBRZEGACH

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA:.....

ZAWÓD:.....

L. P.	ROK SZKOLNY	OCENA ZA I SEMESTR (słownie) PODPIS OPIEKUNA /pieczętka zakładu szkolącego/ ----- -	OCENA ZA II SEMESTR (słownie) PODPIS OPIEKUNA /pieczętka zakładu szkolącego/-----	OCENA ROCZNA (słownie) PODPIS OPIEKUNA /pieczętka zakładu szkolącego/-----
1.				
2.				
3.				

Zakończenie zajęć praktycznych w dniu

/zgodnie z zawartą umową o pracę w celu przygotowania zawodowego/

Ocena końcowa z zajęć praktycznych

/po zakończeniu nauki w klasie III/

/pieczętka zakładu szkolącego, data i podpis właściciela zakładu/