**DZIENNICZEK**

**PRAKTYKI ZAWODOWEJ/**

**STAŻU ZAWODOWEGO\***

organizowanego w ramach projektu pn.:

***Nowoczesne szkolnictwo Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego***

nr identyfikacyjny: WND.RPPK.09.04.00-18-0039/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś IX – Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

\*niepotrzebne skreślić

**DZIENNICZEK**

**PRAKTYKI ZAWODOWEJ/**

**STAŻU ZAWODOWEGO\***

**Jan Kowalski**

Imię i nazwisko …………………………………….………………………………………….

Zespół Szkół Zespół Szkół Technicznych im. dr Jana Zwierza w Ropczycach

Kierunek kształcenia technik mechatronik / technik logistyk

Str.3

**Dane osobowe ucznia:**

Imię i nazwisko Jan Kowalski

Data urodzenia 15.12.1999 r.

Aktualne miejsce zamieszkania 39-100 Ropczyce, ul. Rynek 1

……………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane zakładu pracy:**

Nazwa i adres zakładu pracy XXXX Sp. z o. o.

ul. Kowalska 1

39-100 Ropczyce

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna praktyki/stażu ze strony pracodawcy

………Adam Nowak ……………………………………………………….

Stanowisko ……………Kierownik ………………………………………………………….

**Termin realizacji praktyki/stażu\*:**

Data od 22- 04 – 2021 r. do 19 - 06 – 2021 r.

\*niepotrzebne skreślić

Str. 4

**Potwierdzenie odbycia szkolenia BHP w pierwszym dniu praktyki/stażu zawodowego\*:**

Podpis osoby przeprowadzającej szkolenie: ………………………………………………………………..

Podpis ucznia: …………………………………………………………………

**Potwierdzenie odbioru zaświadczenie o odbyciu praktyki /stażu\* w ostatnim dniu praktyki/stażu\*:**

Podpis ucznia: …………………………………………………………

Str. 5

**DZIENNA KARTA ODBYCIA PRAKTYKI/ STAŻU ZAWODOWEGO\***

**Data: ……………………22.04.2021 r. ………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liczba godzin praktyki/ stażu\*** | **Przebieg praktyki/stażu\***(rodzaj wykonywanych czynności) | **Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta/****stażysty** | **Uwagi opiekuna merytorycznego****praktykanta/stażysty** |
| 7 godzin, 30 minut  | 1. Zapoznanie się z zasadami BHP i ppoż.
2. Zapoznanie się z podstawami obróbki na frezarce.
3. Segregacja narzędzi według cech na nich nadrukowanych.
4. Uprzątniecie stanowiska pracy.
 |  |  |

**Podpis ucznia**

 **…………………………………………………………**

**Podpis i pieczęć opiekuna merytorycznego w przedsiębiorstwie / u pracodawcy**

Od str. 6 do 26

W terminie od 22 - 04 - 2021 do 19- 06- 2021 praktyka / staż \* został/a

 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

zrealizowana/ny w wymiarze …………150………………..…. godzin.

W dniach ………………………………. opuściłem/am ………………………… godzin praktyki/stażu.

…………………………………….

Podpis ucznia

………………………………………….

Podpis opiekuna ze strony pracodawcy

Str. 27

**Dotyczy praktyki/stażu\* wyjazdowej/ego realizowanej/ego poza miejscem zamieszkania ucznia w odległości uniemożliwiającej codzienny dojazd.**

**Potwierdzenie skorzystania z zakwaterowania i wyżywienia:**

Potwierdzam, że w terminie od \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ do \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_

 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

korzystałem/am z zakwaterowania i wyżywienia**.**

………………………………………………………………………………………………

(uwagi)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**…………………………………**

**Podpis ucznia**

**Str. 28**

**Potwierdzenie zgodności zrealizowanej praktyki/stażu z założonym programem**

Staż zrealizowano zgodnie z programem - wypełnia dyrekcja szkoły.

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

…..…………………………………..

Podpis dyrektora zespołu szkół

……………………………………..

Pieczątka zespołu szkół

**Str. 29**

**Uwagi:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**Str. 30**