

.....

(miejsowość, data)

OPINIA ZAKŁADU PRACY

OCENA

Uczeń / Uczennica

(Imię i nazwisko)

Odbył / Odbyła praktykę w

(Nazwa zakładu pracy)

W okresie

I uzyskał / uzyskała ocenę

Liczba dni obecnych Liczba dni nieobecnych.....

Przyczyny nieobecności

.....

.....

(Piecątka zakładu pracy)

.....

(Piecątka i podpis zakładowego opiekuna
praktyk)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Piecątka zakładu pracy)

.....

(Piecątka i podpis zakładowego opiekuna
praktyk)

