**Zaświadczenie o ocenie z praktyki zawodowej**

Zaświadcza się, że słuchacz/ka Branżowej Szkoły II Stopnia nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju:

……………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko*

 odbył/-a praktykę zawodową w zawodzie **technik logistyk**

 w wymiarze 70 godzin w okresie od ............................ do ........................... w:

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

Nazwa i adres firmy lub pieczątka firmowa

i uzyskał/-a ocenę końcową: …………………………………………………………………………

**Skala ocen:** celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny

Nieobecności ucznia na praktyce (daty):

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

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

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

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

 *Imię i nazwisko opiekuna Pieczątka firmy*

*Wypełnia szkoła:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Końcowa ocena z praktyki zawodowej wystawiona w dniu …………………………………………

przez Kierownika Praktyk w Zespole Szkół nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju:

……………………………………………………………………...………..

*Ocena*

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

*Pieczątka szkoły*  *Podpis kierownika*

**Zaświadczenie o ocenie z praktyki zawodowej**

Zaświadcza się, że słuchacz/ka Branżowej Szkoły II Stopnia nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju:

……………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko*

 odbył/-a praktykę zawodową w zawodzie **technik żywienia i usług gastronomicznych**

 w wymiarze 70 godzin w okresie od ............................ do ........................... w:

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

Nazwa i adres firmy lub pieczątka firmowa

i uzyskał/-a ocenę końcową: …………………………………………………………………………

**Skala ocen:** celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny

Nieobecności ucznia na praktyce (daty):

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

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

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

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

 *Imię i nazwisko opiekuna Pieczątka firmy*

*Wypełnia szkoła:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Końcowa ocena z praktyki zawodowej wystawiona w dniu …………………………………………

przez Kierownika Praktyk w Zespole Szkół nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju:

……………………………………………………………………...………..

*Ocena*

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

*Pieczątka szkoły*  *Podpis kierownika*