

.....
(Nazwa zakładu pracy)

**Zespół Szkół nr 1, im. Stanisława Staszica
ul. Mickiewicza 10, 12-100 Szczytno**

OCENA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica.....
odbywający/a praktykę zawodową w tutejszym zakładzie zgodnie z programem praktyk
uzyskał/a ocenę*

(słownie)

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego ocenę)

*6-celujący,5-bardzo dobry,4-dobry,3-dostateczny,2-dopuszczający,1-niedostateczny,nieklasyfikowany

.....
(Nazwa zakładu pracy)

**Zespół Szkół nr 1, im. Stanisława Staszica
ul. Mickiewicza 10, 12-100 Szczytno**

OCENA Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Niniejszym zaświadcza się, że uczeń/uczennica.....
odbywający/a praktykę zawodową w tutejszym zakładzie zgodnie z programem praktyk
uzyskał/a ocenę*

(słownie)

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego ocenę)

*6-celujący,5-bardzo dobry,4-dobry,3-dostateczny,2-dopuszczający,1-niedostateczny,nieklasyfikowany