PROTOKÓŁ

Z EGZAMINU ODBYTEGO W

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

(Nazwa zakładu pracy)

W CELU ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ ODBYTEJ W TERMINIE

**………………………………………………….**

PRZEZ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓL NR 5 W SANOKU Z KLASY ;…………

W ZAWODZIE ; **FOTOTECHNIK**

W WYNIKU EGZAMINU PRZEPROWADZONEGO

W DNIU …………………………………..……

 NIŻEJ WYMIENIENI UCZNIOWIE OTRZYMALI NASTĘPUJĄCE OCENY;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko imię  | Ocena  | Zachowanie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................................................

Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/pieczątka zakładu pracy

|  |
| --- |
| Zachowanie: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający , niedostateczny  |

PROTOKÓŁ

Z EGZAMINU ODBYTEGO W

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

(Nazwa zakładu pracy)

W CELU ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ ODBYTEJ W TERMINIE

**………………………………………………….**

PRZEZ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓL NR 5 W SANOKU Z KLASY ;…………

W ZAWODZIE ; **TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH**

W WYNIKU EGZAMINU PRZEPROWADZONEGO

W DNIU …………………………………..……

 NIŻEJ WYMIENIENI UCZNIOWIE OTRZYMALI NASTĘPUJĄCE OCENY;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko imię  | Ocena  | Zachowanie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................................................

Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/pieczątka zakładu pracy

|  |
| --- |
| Zachowanie: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający , niedostateczny  |

PROTOKÓŁ

Z EGZAMINU ODBYTEGO W

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

(Nazwa zakładu pracy)

W CELU ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ ODBYTEJ W TERMINIE

**WRZESIEN 2014- CZERWIEC 2015**

PRZEZ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓL NR 5 W SANOKU Z KLASY ……. Tr

W ZAWODZIE ; **TECHNIK OBSŁUGI TURYSTYCZNEJ**

W WYNIKU EGZAMINU PRZEPROWADZONEGO

W DNIU …………………………………..……

 NIŻEJ WYMIENIENI UCZNIOWIE OTRZYMALI NASTĘPUJĄCE OCENY;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko imię  | Ocena  | Zachowanie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................................................

Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/pieczątka zakładu pracy

|  |
| --- |
| Zachowanie: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający , niedostateczny  |

PROTOKÓŁ

Z EGZAMINU ODBYTEGO W

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

(Nazwa zakładu pracy)

W CELU ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ ODBYTEJ W TERMINIE

**…………………………………………..**

PRZEZ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓL NR 5 W SANOKU Z KLASY III TF

W ZAWODZIE ; **TECHNIK ORGANIZACJI REKLAMY**

W WYNIKU EGZAMINU PRZEPROWADZONEGO

W DNIU …………………………………..……

 NIŻEJ WYMIENIENI UCZNIOWIE OTRZYMALI NASTĘPUJĄCE OCENY;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko imię  | Ocena  | Zachowanie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................................................

Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/pieczątka zakładu pracy

|  |
| --- |
| Zachowanie: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający , niedostateczny  |

PROTOKÓŁ

Z EGZAMINU ODBYTEGO W

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

(Nazwa zakładu pracy)

W CELU ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ ODBYTEJ W TERMINIE

**…………………………………………..**

PRZEZ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓL NR 5 W SANOKU Z KLASY III TF

W ZAWODZIE ; **TECHNIK USŁUG FRYZJERSKICH**

W WYNIKU EGZAMINU PRZEPROWADZONEGO

W DNIU …………………………………..……

 NIŻEJ WYMIENIENI UCZNIOWIE OTRZYMALI NASTĘPUJĄCE OCENY;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko imię  | Ocena  | Zachowanie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................................................

Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/pieczątka zakładu pracy

|  |
| --- |
| Zachowanie: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający , niedostateczny  |