

KARTA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Zawód*:
(* mechanik pojazdów samochodowych, kucharz, fryzjer)

Nazwisko i imię ucznia		Klasa :
Termin praktyki:	(data, semestr lub rok szkolny)	
Nazwa jednostki, w której odbywało się kształcenie zawodowe :	(pieczętka lub wpis)	

Zapoznałam/em się z programem nauczania, regulaminem zajęć praktycznych, Kodeksem Pracy, przepisami bhp i ppoż.

.....
(podpis pracownika młodocianego)

Kryteria oceny	Ocena**:					
	1	2	3	4	5	6
Przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy						
Dyscyplina, sumienność, chęć do pracy						
Organizacja stanowiska pracy, samodzielność						
Komunikatywność						
Stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności						
Dodatkowe uwagi / opinie:						
Ocena końcowa (słownie)						
.....						

** proszę zaznaczyć X (1 – najniższa ocena, 6 – najwyższa ocena). Obowiązują następujące oceny: niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry, celujący.

Potwierdzam realizację programu zajęć praktycznych dla w/w zawodu zgodnie z podstawą programową zatwierdzoną przez MEN .

.....
Data, pieczętka firmy / instytucji, podpis opiekuna praktyk