

Uczeń uzyskał ocenę

[illegible]

(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)



DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny

(imię i nazwisko ucznia, klasa, zawód)

(miejsce praktyki)

(adres)

(czas trwania praktyki)

(pieczęć szkoły)

(pieczęć i podpis Kierownika
Praktycznej Nauki Zawodu)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

ZAWÓD: TECHNIK SPAWALNICTWA
1. Wykonać operacje obróbki ręcznej 2. Wykonać proste operacje maszynowej obróbki wiórowej 3. Dobrać przyrządy i narzędzia do wykonywania pomiarów warsztatowych 4. Przeprowadzać pomiary warsztatowe 5. Dobrać materiał do wykonania poszczególnych elementów maszyn, urządzeń i narzędzi 6. Dobrać narzędzia i przyrządy pomiarowe do wykonania określonych pomiarów warsztatowych 7. Przygotować narzędzia, przyrządy, urządzenia i materiały do wykonania obróbki ręcznej 8. Dobrać narzędzia, uchwyty i sprzęt do wykonania prac z zakresu obróbki ręcznej 9. Planować kolejność wykonywanych operacji podczas wykonywania prac z zakresu obróbki ręcznej 10. Dobrać obrabiarki do wykonania określonego rodzaju prac ślusarskich 11. Dobrać narzędzia do wykonania określonej obróbki maszynowej 12. Dobrać narzędzia, obrabiarki, uchwyty i osprzęt do wykonania prac z zakresu obróbki maszynowej 13. Planować kolejność wykonywanych operacji podczas wykonywania prac z zakresu obróbki maszynowej 14. Wykonać pomiary i analizy podczas kontroli jakości wykonanej obróbki ręcznej 15. Dobrać narzędzia, przyrządy i urządzenia do przeprowadzenia kontroli jakości wykonanej obróbki maszynowej 16. Wykonać określone pomiary i analizy podczas kontroli jakości wykonanej obróbki maszynowej

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)