

Uczeń uzyskał ocenę

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(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 FOTOGRAFII I MULTIMEDIÓW
– zastosować terminologię z zakresu grafiki rastrowej i wektorowej – zastosować terminologię z zakresu fotografii cyfrowej – zastosować terminologię z zakresu edycji dźwięku i filmu – rozróżnić rodzaje formatów graficznych – pozyskiwać materiały cyfrowe z różnych źródeł – dobrać narzędzia do wykonywania obiektów grafiki rastrowej i wektorowej – dobrać narzędzia do nagrywania dźwięku i materiałów filmowych – opracować graficzne elementy projektu w postaci rastrowej i wektorowej – dobrać narzędzia do wykonania projektów graficznych i multimedialnych – dobrać parametry materiałów cyfrowych do wykonania projektów graficznych i multimedialnych – wykorzystać programy do przygotowania internetowych projektów graficznych i multimedialnych – ocenić poprawność kompozycji wykonanego projektu graficznego i multimedialnego – dostosować parametry projektów graficznych i multimedialnych do publikacji w mediach cyfrowych – dobrać środki ochrony indywidualnej do wykonania zadania zawodowego – przestrzegać zasad użytkowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej podczas pracy – scharakteryzować zestaw umiejętności i kompetencji niezbędnych w wybranym zawodzie – zidentyfikować obszary wiedzy i umiejętności wymagające doskonalenia – wykorzystać różne źródła informacji w celu doskonalenia umiejętności zawodowych

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)