

OPINIA O PRAKTYKANCIE

Uczeń uzyskał ocenę

Krótką opinią o uczniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)



**CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO**
Dąbrowa Górnicza

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 3

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa, zawód)

.....
(miejsce praktyki)

.....
(adres)

.....
(czas trwania zajęć praktycznych)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(pieczęć i podpis Kierownika
Praktycznej Nauki Zawodu)

REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

ZAWÓD: ELEKTRYK	
Dobór elementów instalacji do określonych zadań	- klasyfikacja instalacji elektrycznych - dobór osprzętu przeznaczonego do stosowania w instalacjach podtynkowych i instalacjach natynkowych, - aparaty i urządzenia stosowane w instalacjach elektrycznych, - symbole stosowane na schematach ideowych, blokowych i montażowych instalacji elektrycznych,
Maszyny i urządzenia elektryczne i ich elementy	-zastosowanie maszyn i urządzeń elektrycznych -funkcje elementów i podzespołów stosowanych w maszynach i urządzeniach elektrycznych -parametry techniczne elementów i podzespołów maszyn i urządzeń elektrycznych
Montaż maszyn i urządzeń elektrycznych zgodnie z dokumentacją	- pomiary kontrolne poprawności wykonania montażu maszyn i urządzeń elektrycznych -pomiary kontrolne poprawności wykonania montażu układów zasilania maszyn i urządzeń elektrycznych
Konserwacja i naprawy maszyn i urządzeń elektrycznych	- wykonywanie konserwacji maszyn elektrycznych - pomiary kontrolne poprawności wykonania naprawy maszyn elektrycznych i ich układów połączeń

REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....