

# DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Dla .....

CENTRUM NAUKI I BIZNESU „ŻAK”  
09-361 Łódź, ul. Piotrkowska 278  
**ODDZIAŁ PŁOCK**  
09-400 Płock, ul. Tumiska 18  
tel. 24 268 06 04

Data	Wykonywane czynności	Czas pracy od- do Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu

Data	Wykonywane czynności	Czas pracy od- do Ilość godzin	Podpis kierownika zakładu

**Opinia:**

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

**Ocena z praktyki**

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Podpis Dyrektora/ kierownika


Data	
Wykonywane czynności	
Czas pracy od- do Ilość godzin	
Podpis kierownika zakładu	