***KARTA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH***

............./............. ocena za I semestr / II semestr **\***

 rok szkolny

**1. Nazwisko i imię ucznia /** drukowanymi /…………...........................................................................................................................

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

**klasa dzień zajęć praktycznych**

**2.      Miejsce odbywania zajęć praktycznych**

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

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

3.      **Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk** /drukowanymi/

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

1. **Ocena zakładowego opiekuna praktyk**

 ***Dokonując oceny pracy praktykanta należy uwzględnić następujące obszary:***

*• Stopień opanowania programowych umiejętności*

*• Umiejętność łączenia teorii z praktyką*

*• Zaangażowanie w wykonywaną pracę*

*• Organizowanie stanowiska pracy*

*• Samodzielność podczas wykonywania pracy*

*• Umiejętność współpracy w zespole*

*• Przestrzeganie dyscypliny pracy i zasad bhp*

*• Kultura osobista i zawodowa*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **OCENA OPIEKUNA** **ZAKŁADOWEGO**  |  | **cyfra** \*) |  | **słownie** \*) |
|  |  |  |  |

\*) Skala ocen: (6) celujący, (5) bardzo dobry, (4) dobry, (3) dostateczny, (2) dopuszczający, (1) niedostateczny,

 (NKL) nieklasyfikowany

*Uczeń nieklasyfikowany, gdy nie ma 100 % obecności na zajęciach praktycznych.*

***Ilość DNI OPUSZCZONYCH PRZEZ UCZNIA …………………………………………………..***

 **Opinia**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………

**...............................................              …………………………............................................**

 **/data wystawienia oceny/ pieczęć zakładu/                    czytelny podpis zakładowego opiekuna**

……………………………………………………

 **Podpis ucznia**

\* właściwe podkreślić

|  |
| --- |
|  |

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

1. *Ocena za dzienniczek zajęć praktycznych………………………………………*
2. *Ocena za realizację zajęć praktycznych……………….……………………*
3. **Ocena semestralna z zajęć praktycznych**…………………………..