

ZAŚWIADCZENIE

Oświadczam, że.....
(imię i i nazwisko osoby odbywającej praktykę)

Odbył/a praktykę zawodową

W

OPINIA

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

Ocena z praktyki

.....
Pieczęć i podpis



**ZESPÓŁ SZKÓŁ EKONOMICZNYCH
W NYSIE**

Zespół Szkół Ekonomicznych w Nysie
Email: sekretariat@zse.nysa.pl; www.zsenysa.pl
Pl. Sikorskiego 1, 48-300 Nysa
Tel.77 4340806

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

TECHNIK

Imię i nazwisko.....

Klasa

Rok szkolny 2022/2023

