.....
Pieczęć zakładu pracy

Oddział:……

TYGODNIOWA KARTA PRACY UCZNIA……..……..… kl. ….

Tydzień od: …… do: ……

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wykonywane prace

*do pobrania z www.zseil.edu.pl

……
Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Pieczęć zakładu pracy

Oddział:……

TYGODNIOWA KARTA PRACY UCZNIA……..……..… kl. ….

Tydzień od: …… do: ……

Dzień	Godziny pracy od – do	Liczba godzin pracy	Wykonywane prace

*do pobrania z www.zseil.edu.pl

……
Data, pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk