……………………………………..

Pieczęć zakładu pracy

|  |
| --- |
|  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