……………………………………..

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