



Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu

47-400 Racibórz, ul. Wileńska 6-8, tel. 32 4154654 • 32 4152860 • 32 4152963
www.ckziu1raciborz.idsl.pl • e-mail: sek@ckziu1.idsl.pl

KARTA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

zawód:.....

Nazwisko i imię ucznia:		Klasa:
Ocena za*:	<input type="checkbox"/> za I półrocze	<input type="checkbox"/> rok szkolny
Nazwa i adres firmy / pieczęćka firmy		

*proszę zaznaczyć X

Ocena z zajęć praktycznych:	
Dodatkowe uwagi / opinie:	

Skala ocen: *niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry, celujący*

Potwierdzam realizację programu zajęć praktycznych:

.....
(pieczęć firmy, podpis opiekuna zajęć praktycznych)

Data



Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu

47-400 Racibórz, ul. Wileńska 6-8, tel. 32 4154654 • 32 4152860 • 32 4152963
www.ckziu1raciborz.idsl.pl • e-mail: sek@ckziu1.idsl.pl

KARTA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

zawód:.....

Nazwisko i imię ucznia:		Klasa:
Ocena za*:	<input type="checkbox"/> za I półrocze	<input type="checkbox"/> rok szkolny
Nazwa i adres firmy / pieczęćka firmy		

*proszę zaznaczyć X

Ocena z zajęć praktycznych:	
Dodatkowe uwagi / opinie:	

Skala ocen: *niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry, celujący*

Potwierdzam realizację programu zajęć praktycznych:

.....
(pieczęć firmy, podpis opiekuna zajęć praktycznych)

Data