



Zespół Szkół Mechanicznych im. KEN w Poznaniu ul. Świerkowa 8, 61-472 Poznań,
tel. 61 8 32 19 49 fax. 61 8 32 34 21 e-mail: zsm@poznan.interklasa.pl www.zsken.pl

.....
Pieczętka zakładu pracy

.....
Data

Zaświadczenie o ocenie z praktycznej nauki zawodu

Zaświadcza się, że Pan(i) _____
urodzony/a _____ **uczeń/nica** Szkoły Branżowej 2. stopnia nr 6 Zespołu Szkół
Mechanicznych im. KEN w Poznaniu odbył/a praktyczną naukę zawodu, w wymiarze 140 godzin, w
zawodzie technik mechatronik w okresie od dnia _____20__r. do _____20__r. w
naszej firmie i uzyskał/a ocenę końcową _____.

.....
Zakładowy opiekun zajęć praktycznych

.....
Pracodawca lub przez niego
upoważniona inna osoba

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

Oceny osiągnięć ucznia dokonuje opiekun na podstawie obserwacji czynności wykonywanych podczas realizacji przydzielonych zadań oraz zapisów w dzienniczku PNZ.

Kontrola i ocena przebiegu zajęć praktycznych powinna uwzględniać: przestrzeganie dyscypliny pracy, samodzielność podczas wykonywania pracy, jakość wykonywanej pracy. przestrzeganie przepisów bhp.

**Końcowa ocena z praktycznej nauki zawodu wystawiona w dniu _____
przez Kierownika Szkolenia Praktycznego ZSM im. KEN w Poznaniu.**

.....
Ocena

.....
Pieczętka szkoły

.....
Podpis