**OCENA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

Rok szkolny ……………………… Klasa ………………… Semestr ……………

**Branżowa Szkoła I stopnia w Jabłonowie Pomorskim**

**Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………..**

**Zawód, w którym kształci się uczeń…………………………….………………………**

**Nazwa zakładu pracy, w którym uczeń odbywa zajęcia praktyczne**

(pieczęć zakładu)

Imię i nazwisko instruktora praktycznej nauki zawodu/ opiekuna zajęć praktycznych

………………………………………………………………………………………….

Ocena[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………..

Umotywowanie oceny niedostatecznej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponowana ocena zachowania ucznia[[2]](#footnote-2)………………………………………………………………..

Liczba zrealizowanych godzin zajęć praktycznych w semestrze ………………………………………..

………………………………… ……………………………………

 (miejscowość i data) (pieczęć i podpis)

1. skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny [↑](#footnote-ref-1)
2. skala ocen zachowania: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne [↑](#footnote-ref-2)