

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

.....

Ocena¹

Umotywowanie oceny niedostatecznej

.....
.....
.....
.....

Proponowana ocena zachowania ucznia².....

Liczba zrealizowanych godzin zajęć praktycznych w semestrze

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)

1 skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny

2 skala ocen zachowania: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne