

miejsce odbywania praktyki (pieczęć Zakładu)

Miejscowość, data

Arkusze kontroli realizacji praktyki zawodowej (pz)

Uczniowie odbywający praktykę zawodową w zawodzie:
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Technicznych

Obszary i kryteria oceny	Ocena			Uwagi
	Tak*	Nie*	Nie dotyczy	
1. Sposób/miejsce realizacji praktyki zawodowej				
a. Czy dobór miejsca realizacji pz jest zgodny z realizowanym przez szkołę programem nauczania?				
b. Czy przestrzegany jest dobowy i tygodniowy wymiar godzin zajęć pz?				
c. Czy uczniowie w czasie praktyk zawodowych wykonują zadania zawodowe przewidziane w podstawie programowej kształcenia w danym zawodzie?				
2. Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny				
Czy podmiot realizujący pz zapoznał uczniów z: a. organizacją pracy, b. regulaminem pracy w zakresie przestrzegania porządku i dyscypliny, c. przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy?				
Czy podmioty realizujące pz zapewniają uczniom przysługujące na danym stanowisku pracy: a. odzież roboczą, b. obuwie robocze, c. środki ochrony indywidualnej, d. środki higieny osobistej,				
Czy podmioty realizujące pz zapewniają uczniom dostęp do: a. pomieszczeń do przechowywania odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej, b. urządzeń higieniczno-sanitarnych oraz pomieszczeń socjalno-bytowych?				
Czy stan bazy technodydaktycznej pz jest zgodny z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony ppoż.?				
3. Dokumentacja praktycznej nauki zawodu				
Czy dokumentacja pz prowadzona jest w sposób systematyczny i uporządkowany?				
Czy opiekun praktyki pz systematycznie kontroluje dokumentację dotyczącą osiągnięć każdego ucznia?				

* zaznaczyć (x)

Opinia opiekuna praktyki w zakładzie dotycząca ucznia: Imię i nazwisko ucznia:	Ocena:					
	1	2	3	4	5	6
1. przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy*						
2. dyscyplina, sumienność, samodzielność, chęć do pracy*						
3. organizacja stanowiska pracy*						
4. stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności*						
Dodatkowe uwagi:						

* zaznaczyć (x)

Opinia opiekuna praktyki w zakładzie dotycząca ucznia: Imię i nazwisko ucznia:	Ocena:					
	1	2	3	4	5	6
1. przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy*						
2. dyscyplina, sumienność, samodzielność, chęć do pracy*						
3. organizacja stanowiska pracy*						
4. stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności*						
Dodatkowe uwagi:						

* zaznaczyć (x)

Opinia opiekuna praktyki w zakładzie dotycząca ucznia: Imię i nazwisko ucznia:	Ocena:					
	1	2	3	4	5	6
1. przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy*						
2. dyscyplina, sumienność, samodzielność, chęć do pracy*						
3. organizacja stanowiska pracy*						
4. stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności*						
Dodatkowe uwagi:						

* zaznaczyć (x)

Opinia opiekuna praktyki w zakładzie dotycząca ucznia: Imię i nazwisko ucznia:	Ocena:					
	1	2	3	4	5	6
1. przestrzeganie przepisów bhp, prawa pracy*						
2. dyscyplina, sumienność, samodzielność, chęć do pracy*						
3. organizacja stanowiska pracy*						
4. stosowanie w praktyce zdobytej wiedzy i umiejętności*						
Dodatkowe uwagi:						

* zaznaczyć (x)

.....
Pieczęć i podpis kierownika szkolenia praktycznego