

Załącznik nr 1

**ZAŚWIADCZENIE REALIZACJI MINIMUM LICZBY GODZIN KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO PRAKTYCZNEGO**

**ZASADNICZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W ZESPOLE SZKÓŁ im. T. KOŚCIUSZKI W MILICZU 970 GODZIN I/II PÓŁROCZE**

**DRUK OCENY PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO**

..... Klasa:..... Zawód: .....  
(Imię i nazwisko ucznia)

Uczeń Zespołu Szkół im.T. Kościuszki w Miliczu ul . Trzebnicka nr 4

W roku szkolnym 2016/2017 za I/II półrocze z praktycznej nauki zawodu otrzymał oceny:

Ocena: .....

Zachowanie : .....

Skala ocen :celujący(6),bardzo dobry(5)  
dobry(4),dostateczny(3) dopuszczający(2),niedostateczny(1)

Skala ocen : wzorowe, bardzo dobre ,dobre  
poprawne, nieodpowiednie, niedostateczny

.....  
( pieczęć zakładu pracy/ podpis osoby nadzorującej)

Załącznik nr 1

**ZAŚWIADCZENIE REALIZACJI MINIMUM LICZBY GODZIN KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO PRAKTYCZNEGO**

**ZASADNICZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W ZESPOLE SZKÓŁ im. T. KOŚCIUSZKI W MILICZU 970 GODZIN I/II PÓŁROCZE**

**DRUK OCENY PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO**

..... Klasa:..... Zawód: .....  
(Imię i nazwisko)

Uczeń Zespołu Szkół im.T. Kościuszki w Miliczu ul . Trzebnicka nr 4

W roku szkolnym 2016/2017 za I/II półrocze z praktycznej nauki zawodu otrzymał oceny:

Ocena: .....

Zachowanie : .....

Skala ocen :celujący(6),bardzo dobry(5)  
dobry(4),dostateczny(3) dopuszczający(2),niedostateczny(1)

Skala ocen : wzorowe, bardzo dobre ,dobre  
poprawne, nieodpowiednie, niedostateczny

.....  
( pieczęć zakładu pracy/ podpis osoby nadzorującej)