

.....
(Nazwa zakładu pracy)

**Zespół Szkół nr 1, im. Stanisława Staszica
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
ul. Mickiewicza 10, 12-100 Szczytno**

OCENA Z ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Młodociany pracownik:.....
uczeń/uczennica klasy.....zatrudniony/a w tutejszym zakładzie pracy
wsemestrze 20...../20.....roku nauki otrzymał/a ocenę*.....
(słownie)

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego ocenę)

*6-celujący,5-bardzo dobry,4-dobry,3-dostateczny,2-dopuszczający,1-niedostateczny,nieklasyfikowany

.....
(Nazwa zakładu pracy)

**Zespół Szkół nr 1, im. Stanisława Staszica
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
ul. Mickiewicza 10, 12-100 Szczytno**

OCENA Z ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Młodociany pracownik:.....
uczeń/uczennica klasy.....zatrudniony/a w tutejszym zakładzie pracy
wsemestrze 20...../20.....roku nauki otrzymał/a ocenę*.....
(słownie)

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego ocenę)

*6-celujący,5-bardzo dobry,4-dobry,3-dostateczny,2-dopuszczający,1-niedostateczny,nieklasyfikowany