

Załącznik 2. Opinia o praktykancie

.....

Imię i nazwisko ucznia

.....

Klasa

.....

Zawód

.....

Termin praktyk

## OPINIA O PRAKTYKANCIE

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

.....

Ocena praktykanta

.....

.....

Nazwa i adres firmy

.....

Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk