……………………  
Pieczęć zakładu  
 ……………………  
 Miejscowość i data  
  
   
  
 **Zespół Szkół Techniczno-Branżowych  
 - Branżowa Szkoła I stopnia nr 3  
 11 Listopada 45  
 44-330 Jastrzębie-Zdrój**  
  
  
  ***OCENA ZA …… SEMESTR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU  
 ROKU SZKOLNEGO ……………………***

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko ucznia |  |
| klasa |  |
| ocena z praktycznej nauki zawodu1 |  |
| ocena zachowania2 |  |
| zawód |  |
| liczba opuszczonych godzin w semestrze |  |
| w tym nieusprawiedliwionych |  |

…………………………………  
 pieczęć i podpis pracodawcy  
  
  
  
1 skala ocen: niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry  
2 skala ocen: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne