



**Zespół Szkół Mechanicznych im. KEN** w Poznaniu ul. Świerkowa 8, 61-472 Poznań,  
tel. 61 8 32 19 49 fax. 61 8 32 34 21 e-mail: [zsm@poznan.interklasa.pl](mailto:zsm@poznan.interklasa.pl) www.zsken.pl

.....  
Pieczętka zakładu pracy

.....  
data

### **Zaświadczenie o ocenie z praktyki zawodowej**

Zaświadcza się, że Pan(i) .....  
urodzony ..... uczeń III klasy Technikum Mechanicznego Zespołu Szkół  
Mechanicznych im. KEN w Poznaniu odbył praktykę zawodową w zawodzie technik optyk nr  
cyfrowy zawodu 325302 w okresie od dnia ..... 201..... r. do ..... 201..... r.  
w naszej firmie i uzyskał końcową ocenę .....

.....  
Zakładowy opiekun praktyk

.....  
Pracodawca lub przez niego  
upoważniona inna osoba

**Skala ocen:** celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny

**Końcowa ocena z praktyki zawodowej wystawiona w dniu** .....  
**przez Kierownika Szkolenia Praktycznego ZSM im. KEN w Poznaniu**

.....  
ocena

.....  
pieczętka szkoły

.....  
podpis