

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość i data)

OCENA Z NAUKI ZAWODU

Uczeń/uczennica
(imię i nazwisko)

Odbywający(-a) naukę zawodu:
(podać pełną nazwę zawodu)

W.....
.....
(podać pełną nazwę pracodawcy)

za I/II półrocze nauki otrzymał(-a) ocenę
(podać ocenę)

.....
(podpis pracodawcy)