

# OPINIA O PRAKTYKANCIE

Uczeń uzyskał ocenę .....

Krótką opinią o uczniu:



CENTRUM KSZTAŁCENIA  
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO  
Dąbrowa Górnicza

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

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)

## BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 5

### DZIENNICZEK ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

rok szkolny .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa, zawód)

.....  
(miejsce praktyki)

.....  
(adres)

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(pieczęć i podpis Kierownika  
Praktycznej Nauki Zawodu)

## REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

## PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH
<b>Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 5 - fryzjer</b> <b>Miejsce praktyki – salony fryzjerskie</b>
<b>I ORGANIZACJA STANOWISKA PRACY W SALONIE FRYZJERSKIM</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• formalności związane z przyjęciem na zajęcia praktyczne,</li><li>• spotkanie z właścicielem zakładu fryzjerskiego, instruktorem i personelem,</li><li>• zapoznanie z regulaminem pracy, z obowiązkami i prawami młodocianego pracownika, poznanie systemu ochrony mienia,</li><li>• omówienie celu i zakresu zajęć praktycznych,</li><li>• przepisy, normy i instrukcje dotyczące bhp i p.poż., rozmieszczenie i działanie urządzeń gaśniczych oraz sprzętu p.poż.,</li><li>• zapoznanie z zagrożeniami, przepisami sanitarno – epidemiologicznymi,</li><li>• obsługa urządzeń wykorzystywanych w salonie,</li><li>• przeprowadzenie dezynfekcji stanowiska pracy i sprzętu</li></ul>
<b>CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNE WŁOSÓW</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• przygotowanie stanowiska pracy do wykonywania określonych usług zgodnie z ergonomią i zasadami bhp,</li><li>• mycie włosów i oczyszczanie skóry głowy,</li><li>• przygotowanie klienta do wykonywania określonych usług:<ul style="list-style-type: none"><li>- modelowanie,</li><li>- strzyżenie,</li><li>- koloryzacja</li></ul></li><li>• pielęgnacja włosów: kondycjonowanie, regeneracja,</li><li>• obsługa recepcji, klienta</li></ul>

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

### REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....  
(podpis opiekuna praktyk)

### REALIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....  
(podpis opiekuna praktyk)