

## Dzienniczek praktyki zawodowej

### Program praktyki zawodowej:

- przygotowanie materiału do siewu;
- wykonanie zabiegów agrotechnicznych związanych z produkcją roślin uprawnych;
- obsługiwanie maszyn i urządzeń stosowanych w produkcji roślinnej;
- przechowywanie oraz przygotowanie produktów pochodzenia roślinnego do sprzedaży;
- przygotowanie, konserwacja i przechowywanie pasz;
- obsługa maszyn i urządzeń stosowanych w produkcji zwierzęcej;
- wykonywanie prac związanych z żywieniem, rozrodem oraz pielęgnacją zwierząt gospodarskich;
- wykonywanie prac związanych z higieną zwierząt i utrzymaniem pomieszczeń gospodarskich;
- przygotowanie zwierząt i produktów pochodzenia zwierzęcego do sprzedaży;
- obsługiwanie urządzeń wodociągowych stosowanych w budynkach inwentarskich,
- przygotowanie do pracy pojazdów, maszyn, narzędzi i urządzeń;
- wykonywanie czynności związanych z przeglądami technicznymi oraz konserwacją pojazdów, maszyn i urządzeń rolniczych;
- wykonywanie przeglądów technicznych urządzeń melioracyjnych oraz planowanie ich konserwacji i naprawy;
- planowanie sposobów przeciwdziałania procesom degradacji i dewastacji gleb;
- planowanie i organizowanie prac związanych z uprawą roli, nawożeniem i ochroną roślin uprawnych;
- dobieranie maszyn i narzędzi do rodzaju zabiegów uprawowych z uwzględnieniem wymagań roślin uprawnych;
- dobieranie technologii produkcji roślin uprawnych oraz produkcji pasz na użytkach zielonych;
- prowadzenie plantacji nasiennej;
- organizowanie procesu produkcji roślinnej zgodnie ze Zwykłą Dobrą Praktyką Rolniczą i z Zasadami Wzajemnej Zgodności;
- organizowanie przechowywania i sprzedaży produktów roślinnych z zachowaniem norm jakości i bezpieczeństwa żywności;
- dobieranie ras i typów użytkowych zwierząt gospodarskich do określonych warunków gospodarstwa i technologii produkcji;
- analizowanie uwarunkowania produkcji zwierzęcej oraz wymogów dobrostanu zwierząt gospodarskich;
- organizowanie prac związanych z rozrodem zwierząt gospodarskich;
- planowanie i organizowanie prac związanych z konserwowaniem i przechowywaniem pasz;
- organizowanie prac związanych z przygotowaniem i zadawaniem pasz;
- organizowanie przechowywania i sprzedaży produktów zwierzęcych z zachowaniem norm jakości zdrowotnej i bezpieczeństwa żywności;
- prowadzenie prac hodowlanych w gospodarstwie rolnym;
- organizowanie produkcji zwierzęcą zgodnie ze Zwykłą Dobrą Praktyką Rolniczą i z Zasadami Wzajemnej Zgodności;
- planowanie produkcji zwierzęcej w gospodarstwie rolnym na podstawie rachunku ekonomicznego;
- nadzorowanie realizacji zadań wykonywanych w produkcji zwierzęcej;
- korzystanie z usług instytucji i organizacji działających na rzecz wsi i rolnictwa;
- korzystanie ze środków finansowych na rozwój rolnictwa i obszarów wiejskich;

(imię i nazwisko ucznia)

**KKZ - wiosna 2016r.**

(klasa)

**2015/16**

(rok szkolny)

**KKZ: zawód technik rolnik, R.16 oraz R.03**

(zawód)

realizowanej w

(nazwa zakładu pracy)

(adres zakładu pracy)

w terminie

(czas trwania praktyki)

(pieczętka zakładu pracy)

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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



**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

**Data:** .....

**Dział:** .....

**Liczba godzin praktyki na dobę:** .....

**Zakres wykonywanych czynności oraz wnioski i spostrzeżenia:**

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

*Opinia o praktykancie i ocena praktyki <sup>\*)</sup>*

**Opinia o praktykancie**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ocena z praktyki**

-----  
(słownie)

-----  
(Pieczęćka i podpis zakładowego  
opiekuna praktyki)

---

<sup>\*)</sup> wypełnia zakładowy opiekun praktykanta.

Oceny: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny.