

ARKUSZ OCEN UCZNIĄ

.....
pieczęć podłużna szkoły

Szkoła wpisana jest do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez
pod nr
Szkoła posiada uprawnienia szkoły publicznej nadane przez
decyzją nr z dnia
<i>wypełnia szkoła niepubliczna</i>

.....
.....
.....
.....
..... nazwa szkoły

.....
Przyjęt..... w roku szkolnym / imię (imiona) i nazwisko do klasy
w zawodzie
specjalność specjalizacja
data urodzenia numer PESEL*
miejsce urodzenia nr w księdze uczniów

DYREKTOR

.....
pieczęć, podpis

Informacje o indywidualnym programie lub toku nauki

Inne uwagi dotyczące przebiegu kształcenia

Dokonano sprostowania indeksu data i podpis dyrektora szkoły

Wydano dyplom ukończenia szkoły data i podpis dyrektora szkoły

Wydano duplikat świadectwa / dyplomu data i podpis dyrektora szkoły

.....
data, tożsamość osoby odbierającej duplikat i oznaczenie dokumentu tożsamości oraz podpis dyrektora szkoły

Sporządzono odpis arkusza ocen data i podpis dyrektora szkoły

Data i przyczyna opuszczenia szkoły

.....
data i podpis dyrektora szkoły

Data ukończenia szkoły

.....
data i podpis dyrektora szkoły

* W przypadku gdy uczeń nie posiada numeru PESEL, wpisuje się numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

L.p.	Rok szkolny	Semestr (słownie)	
Wyniki klasyfikacji semestralnej/końcowej**			
Obowiązkowe zajęcia edukacyjne		Oceny	Liczba godzin***
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37	Szczególne osiągnięcia		
38	Informacja o egzaminach: a) klasyfikacyjnych b) poprawkowych (zajęcia edukacyjne, ocena, data)		
39	Data uchwały Rady Pedagogicznej**** <input type="checkbox"/> promowany <input type="checkbox"/> promowany z wyróżnieniem <input type="checkbox"/> niepromowany <input type="checkbox"/> uzyskał zgodę na powtarzanie semestru <input type="checkbox"/> dopuszczony do egzaminu dyplomowego <input type="checkbox"/> ukończył szkołę <input type="checkbox"/> ukończył szkołę z wyróżnieniem <input type="checkbox"/> nie ukończył szkoły		
40	Data i czytelny podpis osoby wypełniającej arkusz		

Właściwie podkreślić. *Liczba godzin w ujęciu tygodniowym. ****Właściwie zaznaczyć znakiem X.

Skala ocen z zajęć edukacyjnych: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny.

PRAKTYKA ZAWODOWA

Rok szkolny	Semestr	Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której prowadzona jest praktyka	Rodzaj zajęć	Liczba godzin	Ocena	Data i podpis osoby wypełniającej arkusz ocen

AM
O
R