PŘEHLED O VYKONÁVÁNÍ PRAXE (OA)

Žák/yně

Příjmení a jméno: …….. Ročník:……..…

Organizace

Název: ……

Sídlo: ……..…..

Odpovědná osoba za praxi:……. Telefon:……

Pracovní zařazení žáka: ……

Období od ……..……..do ……..……

Žák/yně odpracoval/a plný počet dnů: ano – ne

Nepřítomnost (ve dnech):……..…..

Důvod nepřítomnosti: ……..

Oddělení, kde žák/yně pracoval/a: ……..…

Vykonávaná práce během praxe: ……..

……..

……..

……..

Celkové hodnocení žáka/yně odpovědným pracovníkem: ……..

……..

……..

……..

Datum: ……..

Organizace (razítko + podpis odpovědného pracovníka):