**Záznam o provádění souvislé provozní praxe**

Školní rok: 2022/2023  
Jméno a příjmení studenta: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.**  
Třída: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.**  
Firma: Zadejte název a sídlo.

Seznámení s bezpečnostními předpisy dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Čitelný podpis studenta, datum

Student předkládá denně k potvrzení pověřenému pracovníkovi firmy, kde koná praxi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Pracoviště** | **Činnost** | **Počet hodin** | **Podpis pracovníka firmy** |
| 15. 5. |  |  |  |  |
| 16. 5. |  |  |  |  |
| 17. 5. |  |  |  |  |
| 18. 5. |  |  |  |  |
| 19. 5. |  |  |  |  |
| 22. 5. |  |  |  |  |
| 23. 5. |  |  |  |  |
| 24. 5. |  |  |  |  |
| 25. 5. |  |  |  |  |
| 26. 5. |  |  |  |  |

Hodnocení studenta:

/datum, podpis pověřeného pracovníka a razítko organizace/