Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum praxe:

Pracovní doba:

Místo výkonu praxe:

HODNOCENÍ PŘÍNOSU PRAXE:

* Osvojené dovednosti
* Zjištěné nedostatky
* Prostor pro osobní rozvoj

Doporučil(a) byste tuto organizaci jako zaměstnavatele ostatním studentům?

 ANO NE

podpis studenta