Protokol ze souvislé odborné praxe

třída: ……………….. školní rok : …………………….

(vyplňte na počítači a odešlete na e-mail: faktorova@geukaplice.cz)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Třída |  | Jméno žáka |  |
| Datum konání praxe |  |
| Organizace – přesný název a sídlo |
|  |
| Kontakt (telefon, email, web) |
|  |
| IČO |  | Rezort |  |
| Právní forma organizace (kde zapsána) |
|  |
| Hlavní oblast činnosti organizace |
|  |
| Počet zaměstnanců |  |
| Hodnocení praxe studentem (známkou 1 – 5) |
| Přínos  | Využití poznatků ze školy | Pracovní klima | Pracovní kolektiv |
| Vlastní zhodnocení:(klady, zápory, nabyté dojmy, získané zkušenosti, perspektiva pro budoucnost …) |
|  |
| **Pracovní deník** – datum a popis činnosti v uvedeném dni **(min. 3 věty do každého pole)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Datum: ………………………. Podpis žáka: …………………………………