

Hodnocení žáků na odborné praxi

Jméno a příjmení žáka:.....

Ročník:

Pracoviště odborných praxí:

Od do

Hodnocení:

- a) Aktivita žáka
- b) Plnění zadaných úkolů
- c) Komunikační schopnosti
- d) Chování a jednání žáka
- e) **Celkové hodnocení žáka**
- f) Poznámky a sdělení škole:

V dne

Č. j. : razítko a podpis odpovědného pracovníka

Pracoviště odborných praxí:

Od do

Hodnocení:

- a) Aktivita žáka
- b) Plnění zadaných úkolů
- c) Komunikační schopnosti
- d) Chování a jednání žáka
- e) **Celkové hodnocení žáka**
- f) Poznámky a sdělení škole:

V dne



Č. j. :

razítko a podpis odpovědného pracovníka

Záznamy z praxe

Pracoviště odborných praxí:

Jméno a příjmení žáka:

Ročník:

Školní rok:

Datum	Pracovní doba od-do	Pracovní náplň dle deníku odborných praxí	Podpis odpovědného pracovníka

V dne

Č. j. :

razítko a podpis odpovědného pracovníka



Střední zdravotnická škola Náchod – Evangelická akademie

Kladská 335

54701 Náchod

tel. 491 427 850

sekretariat@zdravkanachod.cz

www.zdravkanachod.cz

IČS: szgma6n

IČO: 00189391

číslo účtu: 35 41 43 551/0100
