

**Potvrzení o absolvování odborné praxe – školní rok 2019/2020**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Obor studia/ročník:

**Poskytovatel odborné praxe**

Název organizace:

Sídlo organizace:

Kontaktní osoba:

Telefon:

**Stručný popis vykonávané práce**

Termín praxe:

1. týden:

2. týden:

**Hodnocení žáka:**

|                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Vystupování a upravenost zevnějšku   |   |   |   |   |   |
| Chování a způsob komunikace          |   |   |   |   |   |
| Docházka a dochvilnost               |   |   |   |   |   |
| Zájem o práci a motivovanost         |   |   |   |   |   |
| Odborné znalosti a jejich uplatnění  |   |   |   |   |   |
| Plnění zadaných úkolů                |   |   |   |   |   |
| Plánování a organizace vlastní práce |   |   |   |   |   |
| Schopnost a vhodnost pro daný obor   |   |   |   |   |   |

Datum a podpis hodnotitele: