



Dokumentácia odbornej praxe

.....
Organizácia zabezpečujúca
odbornú prax
(podpis/pečiatka)

.....
Ing. Dana Kročková, PhD.
riaditeľka školy
(podpis/pečiatka)

MESAČNÉ HODNOTENIE ODBORNEJ PRAXE ŽIAKA

Meno a priezvisko žiaka

Trieda:

Ročník: prvý – druhý Študijný odbor: **6426 L vlasová kozmetika**

Mesiac:

Poradové číslo	Dátum	Preberaná téma	Odpracované hodiny	Podpis zodpovedného pracovníka
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Známka za mesiac:.....

Slovné hodnotenie žiaka:

.....

Dátum:..... Hodnotenie vykonal:

Meno a priezvisko

KONTROLNÝ LIST DOCHÁDZKY ŽIAKA NA ODBORNEJ PRAXE

Obdobie: prvý polrok školského roku 2023/2024

druhý polrok školského roku 2023/2024

* nehodiace prečiarknuť

Mesiac:

Dni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Dni	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Vysvetlivky:

P – prítomný na odbornej praxi

OA – ospravedlnená absencia (neprítomnosť na praxi), píše sa počet hodín
napr. (OA 5, OA=celý deň)

NA – neospravedlnená absencia (neprítomnosť na praxi), píše sa počet hodín
Např. (NA 5, NA=celý deň)

S – sviatok

Poznámka:

Hodnotenie doručí žiak alebo organizácia **do troch** pracovných dní po ukončení hodnoteného mesiaca na adresu: SOŠ techniky a služieb, Cintorínska 4, 950 50 Nitra alebo e-mailom: soscintorinska4nr@gmail.com.

Originál potvrdenia absencie alebo fotokópiu (pokiaľ ho odovzdá v škole) sa prikladá k mesačnému hodnoteniu.

Dátum:..... Hodnotenie vykonal:

Meno a priezvisko

