

**POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ SOUVISLÉ PRAXE V RÁMCI  
PŘEDMĚTU PRAXE V ROZSAHU 70 HODIN**

žák/ žákyně

Příjmení:		Jméno:	
Bydliště:		Datum narození:	
Obor: Stavebnictví	Praxe byla uskutečněna na pracovišti:		
Ročník:			

Poskytovatel odborné praxe:

Název organizace:
Adresa:
Praxe se uskutečnila v období: od 8. 6. 2020 do 19. 6. 2020
Celkem pracovních dnů: ..... (celkem ..... hodin)
Stručná charakteristika činnosti žáka v průběhu odborné praxe:
Za řádnou organizaci a plnění programu praxe odpovídal:
Jméno a příjmení pověřené osoby:
Funkce:
Telefonní kontakt:
Firma proškolila žáka před zahájením praxe z hlediska BOZP a PO, dle zákona 262/2006 Sb. zákoník práce, vyhlášky 591/2006 Sb., zákonu o požární ochraně 133/1985 Sb., vše v platném znění.

Docházka - doplnit po jednotlivých dnech

Datum	8.6.	9.6.	10.6.	11.6.	12.6.	15.6.	16.6.	17.6.	18.6.	19.6.
XXXXX										

/ přítomen - nepřítomen

Celkové hodnocení žáka (zejména pracovní aktivita a iniciativa, samostatnost při plnění úkolů, organizační a komunikační schopnosti, odborné znalosti a předpoklady pro zadanou práci apod.):

Hodnocení vypracoval(a):

Jméno:.....

V ..... dne .....

Podpis a otisk razítka organizace potvrzující pravdivost výše uvedených údajů:

S hodnocením jsem byl(a) seznámen(a) dne .....

Podpis žáka/žákyně: