Docházka na odbornou praxi ve dnech ……

Jméno a příjmení žáka: ……

Třída: ……

Místo konání praxe: ……

Datum	Přítomnost na pracovišti v době od - do	Počet odpracovaných hodin	Podpis pověřeného pracovníka	Náplň praxe v daném dni

Poznámka:

V ……dne ……

……..
(razítko organizace, podpis)