

**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 19. 5. 2025 do 30. 5. 2025
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	19.5.	20.5.	21.5.	22.5.	23.5.	26.5.	27.5.	28.5.	29.5.	30.5.
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: