

projekt HELPTECH, registrační číslo CZ.1.07/1.1.00/14.0152



Střední škola řemesel a služeb Moravské Budějovice

Tovačovského sady 79, 676 02 Moravské Budějovice

IČO: 00055069 | tel.: 568 421 496 | fax: 568 420 117

www.ssrs.cz | ssrs@ssrs.cz

Odborná praxe ve firmě

Termín: 10.6.2019-21.6.2019
Ročník: 2
Obor: MS
Kód oboru: 23-45-L/01
Jméno a příjmení žáka:
Počet dní: 10
Podpis žáka:

Název firmy:

Instruktor z firmy:
Jméno a příjmení:
Pracovní zařazení:
Podpis:

Prohlášení žáka:

Prohlašuji, že jsem zprávu z odborné praxe ve firmě zpracoval na základě pravdivých údajů a se souhlasem instruktora.

Osnova písemné zprávy:

- 1. Název firmy, forma firmy, další údaje o firmě, organizační struktura, činnost firmy atd.**
- 2. Prokazatelné proškolení žáka z BOZP ve firmě- kopie písemného potvrzení bude přílohou této práce**
- 3. Popis praxe po jednotlivých dnech**
- 4. Zhodnocení praxe**

projekt HELPTECH, registrační číslo CZ.1.07/1.1.00/14.0152



Střední škola řemesel a služeb Moravské Budějovice

Tovačovského sady 79, 676 02 Moravské Budějovice

IČO: 00055069 | tel.: 568 421 496 | fax: 568 420 117

www.ssrs.cz | ssrs@ssrs.cz

Odborná praxe ve firmě

Termín: 27.5.2019-21.6.2019
Ročník: 3
Obor: MS
Kód oboru: 23-45-L/01
Jméno a příjmení žáka:
Počet dní: 20
Podpis žáka:

Název firmy:

Instruktor z firmy:
Jméno a příjmení:
Pracovní zařazení:
Podpis:

Prohlášení žáka:

Prohlašuji, že jsem zprávu z odborné praxe ve firmě zpracoval na základě pravdivých údajů a se souhlasem instruktora.

Osnova písemné zprávy:

- 5. Název firmy, forma firmy, další údaje o firmě, organizační struktura, činnost firmy atd.**
- 6. Prokazatelné proškolení žáka z BOZP ve firmě- kopie písemného potvrzení bude přílohou této práce**
- 7. Popis praxe po jednotlivých dnech**
- 8. Zhodnocení praxe**

