

Záznam o vykonaní individuálnej praxe - OV

Žiak sa dňa/v dňoch
..... zúčastnil individuálnej praxe – OV na pracovisku/podujatí
....., v počte hodín, pod vedením
..... .

V Holíči dňa

.....

Podpis žiaka

.....

Podpis zamestnanca zodpovedného
za vykonanie OV

Záznam o vykonaní individuálnej praxe - OV

Žiak sa dňa/v dňoch
..... zúčastnil individuálnej praxe – OV na pracovisku/podujatí
....., v počte hodín, pod vedením
..... .

V Holíči dňa

.....

Podpis žiaka

.....

Podpis zamestnanca zodpovedného
za vykonanie OV