

# VÝKAZ PROVOZNÍ PRAXE

Jméno a příjmení: .....

Navštívená organizace: .....

Jméno a příjmení pracovníka odpovědného za průběh Vaší provozní praxe:

..... e-mail.....

## Průběh provozní praxe

datum	popis vykonávané činnosti

.....  
datum

.....  
potvrzení organizace