

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