



# Dokumentácia odbornej praxe

.....  
Organizácia zabezpečujúca  
odbornú prax  
(podpis/pečiatka)

.....  
Ing. Dana Kročková, PhD.  
riaditeľka školy  
(podpis/pečiatka)

## MESAČNÉ HODNOTENIE ODBORNEJ PRAXE ŽIAKA

Meno a priezvisko žiaka .....

Trieda: .....

Ročník: prvý, druhý, tretí, štvrtý

Študijný odbor: **6362 M kozmetička a vizážistka**

Mesiac:

Poradové číslo	Dátum	Preberaná téma	Odpracované hodiny	Podpis zodpovedného pracovníka
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Známka za mesiac:.....

Slovné hodnotenie žiaka: .....

.....

Dátum:..... Hodnotenie vykonal: .....

Meno a priezvisko

# KONTROLNÝ LIST DOCHÁDZKY ŽIAKA NA ODBORNEJ PRAXI

Obdobie: prvý polrok školského roku 2023/2024

druhý polrok školského roku 2023/2024

\* nehodiace prečiarknuť

Mesiac:

Dni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Dni	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

## Vysvetlivky:

P – prítomný na odbornej praxi

OA – ospravedlnená absencia (neprítomnosť na praxi), píše sa počet hodín  
napr. (OA 6, OA=celý deň)

NA – neospravedlnená absencia (neprítomnosť na praxi), píše sa počet hodín  
Např. (NA 6, NA=celý deň)

S – sviatok

## Poznámka:

Hodnotenie doručí žiak alebo organizácia **do troch** pracovných dní po ukončení hodnoteného mesiaca na adresu: SOŠTaS, Cintorínska 4, 950 50 Nitra alebo e-mailom: [soscintorinska4nr@gmail.com](mailto:soscintorinska4nr@gmail.com).

Originál potvrdenia absencie alebo fotokópiu (pokiaľ ho odovzdá v škole) sa prikladá k mesačnému hodnoteniu.

Dátum:..... Hodnotenie vykonal: .....

Meno a priezvisko

