



## Hodnocení odborné praxe

Obor:

Ročník:

Název zařízení: .....

.....

Jméno a příjmení: ..... Třída: .....

Datum narození: ..... Číslo OP: .....

Bydliště: .....

Docházka na praxi

Datum																	
Účast																	
Pozn. k docházce:																	

### Hodnocení

Druh činnosti	1	2	3	4	5	Poznámky k činnostem
Samostatná práce s uživateli služeb (dětmi)						
Pomocné práce při péči o uživatele služeb (dětí)						
Přístup a chování k uživatelům služeb (dětmi)						
Přístup k pokynům nadřízených						
Úroveň praktických dovedností						
Jiná vyjádření:						

\* Praktikant/ka má - nemá ZPS s omezením

.....

datum

.....

podpis vedoucího odborné praxe  
(razítko organizace)