

**Hodnocení praxe, potvrzení docházky**

studijní obor: 63-41-M/02 Obchodní akademie

**Jméno a příjmení žáka:****Pracoviště:****Termín praxe:**

<b>Kriteria hodnocení</b>	<b>Výborný</b>	<b>Velmi dobrý</b>	<b>Průměrný</b>	<b>Uspokojivý</b>	<b>Neuspokojivý</b>
Úroveň vystupování					
Realizace zadaných úkolů					
Schopnost improvizace při řešení problémů					
Odborné znalosti					
Svědomitost při plnění úkolů					
Spolupráce v pracovním kolektivu					
Jazykové dovednosti					

Potvrzujeme, že žák (žákyně) absolvoval (a) praxi v rozsahu 15 pracovních dní v termínu

od..... do .....

Datum, razítko organizace:

Jméno a podpis hodnotícího pracovníka:



**Obchodní akademie, Hotelová škola a Střední odborná škola,  
Turnov, Zborovská 519, příspěvková organizace,  
Zborovská 519, 511 01 Turnov, tel.: 481 350 011  
Alešova 1723, 511 01 Turnov, tel: 481 319 111  
www.ohsturnov.cz, e-mail: [info@ohsturnov.cz](mailto:info@ohsturnov.cz)**

---

---