

<b>Registrační číslo projektu</b>	<b>CZ.1.07/1.1.20/01.0011</b>
<b>Název projektu</b>	<b>Technické vzdělání - perspektiva pro celý život</b>
<b>Název příjemce podpory</b>	<b>Střední průmyslová škola, Střední odborná škola a Střední odborné učiliště, Hradec Králové</b>

## Protokol o konání individuální praxe žáka

Jméno a příjmení žáka: .....

SPŠ, SOŠ a SOU, Hradec Králové

Termín vykonání individuální praxe:.....

Ročník: ..... Obor: .....

Organizace: .....

Místo: .....

DATUM	DRUH ČINNOSTI

Seznámení s předpisy BOZP a instruktaž o dodržování opatření PO provedena dne .....

podpis

Hodnocení:

V ..... dne .....

.....  
podpis pracovníka organizace