

## DENNÝ ZÁZNAM ZO SÚVISLEJ ODBORNEJ PRAXE

Meno:

Trieda:

P.č.	Dátum	Miesto praxe	počet hod.	vykonávaná činnosť	Podpis za organizáciu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					