

EVIDENCA

o opravljanju praktičnega usposabljanja z delom pri delodajalcu

v srednjem strokovnem izobraževalnem programu:

ZDRAVSTVENA NEGA

(smer izobraževanja)

Praktično usposabljanje z delom je dijak _____ letnika
(3., 4. letnika)

(ime in priimek)

opravljal od _____ do _____ v skupnem številu ur _____
(datum) (vpišite število ur - 3.letnik 152 ur, 4.letnik 152 ur)

in ga _____
(OPRAVIL - NI OPRAVIL)

DELODAJALEC:

(naziv podjetja)

(sedež podjetja)

Datum: _____

Datum: _____

(ime in priimek organizatorja PUD v šoli)

(ime in priimek organizatorja PUD v podjetju)

(podpis)

(podpis)

M.P.

M.P.