

Srednja tehniška šola Koper

**Praktično usposabljanje z delom**

**Ime in priimek:**

**Poklic:**

**Salon:**

**Mentor:**

**Razred:**

**Šolsko leto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Srednja tehniška šola Koper | | |
|  | | |
| **DELOVNO POROČILO PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM** | | |
| **1** | | |
| **Naziv obratovalnice:** | | |
|  | | |
| **Ime in priimek mentorja:** | | |
|  | | |
| **Ime in priimek dijaka:** | | **Razred:** |
|  | | |
| **Številka delovnega poročila:** | | **Datum:** |
|  | | |
| **Naslov naloge:** | | |
|  |  | |
| **Pripomočki in naprave:** | **Uporabljeni preparati:** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | | |
| **Podroben opis postopka:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ukrepi za varovanje zdravja in ravnanje z odpadnimi materiali:** | | |
| **Slikovna oprema:**  **Datum: Podpis dijaka:** | | |
|  | | |
| **Mnenje mentorja o opravljenem delu:**  **Datum: žig: Podpis mentorja:** | | |
|  | | |
| **Podpis organizatorja PUD-a ali učitelja modulov na šoli:** | | |