



Srednja tehniška šola Koper

Praktično usposabljanje z delom

Ime in priimek: _____

Poklic: _____

Salon: _____

Mentor: _____

Razred: _____

Šolsko leto: _____

DELOVNO POROČILO PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM

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: