

ŠOLSKI CENTER ŠKOFJA LOKA – IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH
Podlubnik 1b, Škofja Loka
Kontaktna oseba: Marta Jenko, tel.: 04 506 23 72

SKLEPNO POROČILO OB ZAKLJUČKU PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM

Naziv podjetja:

Oddelek:

Mentor (ime, priimek, telefon):

Odrasli (ime, priimek) _____ ,

ki se izobražuje za _____ v ŠČ Škofja Loka je v našem podjetju
od _____ do _____ opravljal praktično usposabljanje v skladu s
cilji izobraževalnega programa _____. Opravil je _____ od 24 tednov
praktičnega usposabljanja po 38 ur tedensko.

Opomba:

PRAKTIČNO USPOSABLJANJE PRI DELODAJALCU **JE OPRAVIL** / **ni opravil**. (obkrožite)

Kratka opisna ocena dela: poznavanje tehnoloških procesov, strojev, uporaba dokumentacije,
poznavanje in upoštevanje varstva pri delu, vestnost, natančnost, zanimanje za stroko, samostojnost,
samoiniciativnost, zanesljivost, timska naravnost...

Podpis mentorja, datum, žig: