

**Повратна информација о практичним облицима наставе**

Ученик (име и презиме)	
Разред, стандард квалификације	Трећи, кувар
Време реализације	Од 2.9.2024. до 30.5.2025. године
Предмет / обим	куварство, вежбе, практична настава, настава у блоку
Ментор	
Адреса предузећа	

Молимо Вас да за ученика процените следеће:

	не задовољава	делимично задовољава	у потпуности задовољава	истиче се
--	------------------	-------------------------	----------------------------	-----------

Долазак на време на практичну наставу				
Лични изглед (хигијенски стандарди)				
Коришћење средстава заштите на раду				
Љубазност				
Тимски рад				
Поузданост				
Ангажованост				
Интересовање за додељене послове				
Стручна компетенција				
Поступање са инвентаром и материјалима				
Укупна оцена				

Личне напомене	
----------------	--

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

