

Zapisnik o opravljanju vmesnega preizkusa v vajeniški obliki izobraževanja

Vajenec/ka: _____
(IME IN PRIIMEK)

Šola: _____
(NAZIV ŠOLE)

Izobraževalnega program: _____
(NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA)

Številka pogodbe: _____
(PRISTOJNA ZBORNICA, ŠTEVILKA REGISTRACIJE)

Datum registracije Načrta izvajanja vajeništva: _____

Datum vmesnega preizkusa: _____

Delodajalec/Kraj izvedbe: _____
(NAZIV IN NASLOV DELODAJALCA)

Mentor: _____
(IME IN PRIIMEK)

Delovni preizkusi, izdelki oz. storitve, ki jih je nadzornik za vmesne preizkuse določil vajencu **na podlagi pregleda vajeniškega dnevnika in zbirnika ocen** operativnih učnih ciljev za vmesni preizkus, ki ga je predložil mentor vajenca, ki opravlja vmesni preizkus:

1. _____
2. _____
3. _____

(Mnenje označite z X v ustrezni rubriki)

Doseganje kompetenc vajenca	<i>neustrezno</i>	<i>delno ustrezno</i>	<i>ustrezno</i>	<i>odlično</i>
Strokovnost izbora in uporabe materialov, (živil), strojev, naprav in pripomočkov				
Strokovnost postopkov izvedbe				
Kakovost (uporabnost) izvedbe izvedenih delovnih preizkusov oziroma izdelka.				
Upoštevanje higienskih, varstvenih, ekoloških in drugih predpisov				
Upoštevanje ekonomičnosti porabe materiala, energije in časa				
Estetski izgled (dokumentacije, izdelka)				
Komuniciranje s sodelavci in uporaba strokovnega izrazoslovja				
Organiziranost in sistematičnost pri delu				
Pravilno in natančno vodenje vajeniškega dnevnika				
Strokovnost predstavitve opravljenih delovnih preizkusov oziroma izdelka in predlogov za izboljšave				

Opombe nadzornika

Mnenje nadzornika o uspešnosti doseganja potrebne usposobljenosti in znanja vajenca skladno z Načrtom izvajanja vajeništva

- Vajenec/ka dosega usposobljenost in znanje, za katere so se vajenec, delodajalec in šola obvezali s podpisom načrta izvajanja vajeništva.
- Vajenec/ka izkazuje pomanjkljivosti na področjih, kjer je nadzornik določil neustrezno doseganje pričakovanih kompetenc.

Mnenje nadzornika o delodajalcu in mentorju

	UREJENO da/ne	PREDLOG DOPOLNITEV
Zbirnik ocen operativnih učnih ciljev		
Materialni pogoji		
- prostor		
- oprema		
Kadrovski pogoji		
- PAI mentorja		
Delovno okolje		

Potrjujem, da je bil vmesni preizkus izpeljan ob upoštevanju določil zakona o vajeništvu in v skladu z Navodili zbornic za izvajanje vmesnih preizkusov v vajeništvu 2018

1. nadzornik _____ podpis _____

2. mentor/ica _____ podpis _____