Listić radioničkih vježbi

Ime i prezime:_____ Razred: _____ šk. god._____

Naziv vježbe: _____

Naziv praktičnog rada: _____

_____

Datum početka rada: _____ Datum završetka rada: _____

Izostanak: _____ Umna mapa: DA NE (zaokruži)

Sadržaj i opis rada, crteži, skice, sheme i bilješke učenika o praktičnom radu, organizaciji i slično.

Napomena nastavnice:

SVAKI TJEDAN NEOPRAVDANOG ZAKAŠNJENJA OCJENA MAKSIMALNA OCJENA JE MANJA.