

POTVRZENÍ O VYKONÁNÍ PEDAGOGICKÉ PRAXE

Příjmení:	Jméno:	Obor:
UČO:	Předmět: <input type="checkbox"/> UEV_01 <input type="checkbox"/> Jiný	

Poskytovatel odborné praxe

Název: Adresa:
Pedagogická praxe se uskutečnila v období: od _____ do _____ Celkem odpracováno hodin:
Stručná charakteristika činnosti studenta v průběhu pedagogické praxe:
Za řádnou organizaci a plnění programu pedagogické praxe odpovídal: Jméno a příjmení pověřené osoby: Telefonní kontakt:
Celkové stručné hodnocení studenta (zejména pracovní aktivita a iniciativa, samostatnost při plnění úkolů, organizační a komunikační schopnosti, odborné znalosti a předpoklady apod.):
Hodnocení vypracoval(a): Jméno a příjmení: V _____ dne _____ Podpis a otisk razítka:

Masarykova univerzita, Filozofická fakulta, Ústav hudební vědy

Arna Nováka 1/1, 602 00 Brno, Česká republika

Telefon: +420 549 49 4770, E-mail: macek@phil.muni.cz, Web: music.phil.muni.cz