



MASARYKOVA UNIVERZITA  
FILOZOFICKÁ FAKULTA  
ÚSTAV HUDEBNÍ VĚDY

Arna Nováka 1  
602 00 BRNO

Tel.: (+420) 5 49494770 Fax: (+420) 5 49497478 E-mail: music@phil.muni.cz

### 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: