

POTVRZENÍ O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Příjmení:	Jméno:	Studijní obor či program:
UČO:	Předmět:	
	<input type="checkbox"/> US_04	<input type="checkbox"/> US_21
	<input type="checkbox"/> SUS_04	<input type="checkbox"/> SUS_21
	<input type="checkbox"/> MVK_10	<input type="checkbox"/> MVKU_10

Poskytovatel odborné praxe

Název:
Adresa:
Praxe se uskutečnila v období:
od _____ do _____
Celkem odpracováno hodin:
Stručná charakteristika činnosti studenta v průběhu odborné praxe:
Za řádnou organizaci a plnění programu praxe odpovídal: Jméno a příjmení pověřeného odborného tutora:
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: