

POTVRZENÍ O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Příjmení:	Jméno:	Studijní program:
UČO:	Předmět: <input type="checkbox"/> SUS_04 <input type="checkbox"/> SUS_21 <input type="checkbox"/> MVKU_10 <input type="checkbox"/> ZD_33 <input type="checkbox"/> ZDK_33	

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: