

Příloha č. 4 ke směrnici FSpS č. 3/2016

Potvrzení o absolvování praxe – hodnocení studenta

Jméno studenta: UČO: stud. obor:

Kód a název předmětu praxe:

Místo konání praxe:

Jméno školitele/cvičného učitele Poskytovatele:

Termín konání praxe:

Hodnocení studenta (vyplní školitel/cvičný učitel Poskytovatele):

Závěr:

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI udělit zápočet z odborné/pedagogické praxe

.....
datum školitel/cvičný učitel Poskytovatele razítko a podpis Poskytovatele

*Tento vzorový formulář může být garantem praxe doplněn o hodnotící kritéria.