

## OSOBNÍ HODNOCENÍ TRENÉRSKÉ PRAXE

vyplňuje student

(odevzdejte do 14-dnů po ukončení praxe)

[strachova@fsps.muni.cz](mailto:strachova@fsps.muni.cz)

Jméno a příjmení, specializace: .....

Ročník, kombinace, kód praxe: ..... roč.- ..... TVS ..... kód - .....

Místo konání praxe : .....

Jméno trenéra n. cvičitele: .....

Termín praxe: .....

Datum hodnocení: .....

Podpis studenta: .....

## HODNOCENÍ

(obsah viz <http://www.fsps.muni.cz/> – TMP- dokument číslo 1-4 - povinnosti studentů na trenérské praxi)