

**PRAXE CESTOVNÍ RUCH, HODNOCENÍ STUDENTA**  
(vyplňuje organizace)

**Jméno a příjmení studenta:**.....

Místo konání praxe:.....

Jméno CK (popřípadě nadřízené osoby) – kontakt .....

Termín praxe: .....

1. Celkový počet hodin praxe:
2. Hodnocení – přístup studenta k praxi (aktivita, zapojení do činnosti instituce apod.):  
0 – 6 bodů .....
3. Hodnocení vedení skupiny klientů (pokud bylo) (výběr prostředků, intenzita, organizace, vystupování apod.)  
0 – 6 bodů .....
4. Hodnocení odborných vědomostí a zručnosti studenta  
0 – 6 bodů .....
5. Hodnocení osobních schopností a vlastností studenta (hlasové a rétorické schopnosti, přístup ke svěřencům, vystupování apod.):  
0 - 6 bodů .....
6. Přednosti studenta:  
.....  
.....  
.....
7. Rezervy či nedostatky, nad kterými je třeba se zamyslet a odstranit je:.....  
.....  
.....  
.....
8. Podrobnější vyjádření k osobnosti praktikujícího studenta:.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Datum:.....

Podpis nadřízeného, razítko organizace:.....

**Děkuji za vstřícný přístup k našim studentům  
Za Fakultu sportovních studií MU  
Garant praxe  
Mgr. Milena Strachová, Ph.D.**

Formulář odevzdejte garantu praxí nejpozději 5 dnů po ukončení praxe