INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Příloha č. 2 Smlouvy o spolupráci při realizaci odborné praxe studentů

Výkaz o vykonané praxi

Student/ka:	
Organizace:	
Školitel/ka:	

Datum	**Stručný popis činnosti (vyplní student)**	**Počet hodin**	**Podpis školitele**
CELKEM HODIN			
KONZULTACE K ESEJI			

Datum, razítko organizace, podpis školitele: