

Žádost studenta o vykonání pedagogické praxe souvislé

Osobní údaje studenta

Jméno a příjmení:

Obor:

ID:

Údaje o škole, ve které bude praxe probíhat

Název:

Ulice:

Město:

PSČ:

Údaje o učiteli, který je pověřen vedením praxe (adresa bydliště)

Jméno, příjmení, titul:

Ulice:

Město:

PSČ:

Předmět:

Souhlas příslušného didaktika PdF s konáním souvislé praxe

Jméno příjmení:

Pracoviště:

Předpokládaný rozsah hodin

Datum a podpis: