SOUVISLÁ PEDAGOGICKÁ PRAXE - VÝKAZ HODIN

Údaje studenta PdF

Jméno a příjmení studenta PdF ……

ID studenta…… *předmět praxe* ……..

Datum konání praxe	Třída	Počet hodin	Datum konání praxe	Třída	Počet hodin
				CELKEM	

Údaje o učiteli pověřeném vedením praxe

Jméno, příjmení, titul: ……

Rodné číslo: ……. *Podpis:* ……

Student během souvislé praxe absolvuje max. 24 hod. v jednom aprobačním předmětu.

==========

Vyjádření katedry/ústavu PdF:

Potvrzuji, že fakultní učitel vykonal práci v uvedených dnech v počtu hodin ……....

…… .....

datum podpis didaktika praxe