# ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA STUDENTA/KY O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| JMÉNO STUDENTA/STUDENTKY: Studijní obor, forma studia: Akademický rok:  |

|  |
| --- |
| NÁZEV PŘIJÍMACÍ INSTITUCE: Adresa: Kontaktní osoba praxe (jméno, pozice): Tel.: E-mail:  |
| Doba stáže na hostitelské instituci: od: *(den/měsíc/rok)*  do: *(den/měsíc/rok)*Počet hodin praxe: **Náplň činnosti během praxe, její cíle, obsah a průběh:**

|  |
| --- |
|  |

**Přínos praxe:**

|  |
| --- |
|  |

**Další komentáře:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ……………………………………...Datum a podpis studenta/ky |

 |
|  |

 |