# 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 | | |  | |