Student po dohodě se svým oborovým didaktikem navštíví vedení vybraného zařízení, kam předkládá tuto Dohodu o realizaci praxe (předvyplněnou). Pokud vedení zařízení souhlasí s konáním praxe studenta, dohodu podepisuje, jeden výtisk si nechává a druhý náleží studentovi, který jej dle pokynů **odevzdává** na příslušné oddělení fakulty (**CPPV PřF UJEP**) min. 2 týdny **před** zahájením praxe. Vedení zařízení po dohodě se studentem a jeho oborovým didaktikem přiřazuje studentovi provázejícího učitele.

Informace pro provázející učitele jsou uvedeny na webových stránkách https://cppv.ujep.cz/cs/pro-provazejici-ucitele/.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STUDENT** |  | **PROVÁZEJÍCÍ UČITEL** |
| Příjmení:  |  | Příjmení:  |
| Jméno:  |  | Jméno:  |
| Titul:  | Telefon:  |  | Titul:  | Telefon:  |
| E- mail:  |  | E- mail:  |
| Ročník:  | Forma studia: PS\*/ KS\* |  | **PEDAGOGICKÁ PRAXE** |
| Semestr: zimní\*/ letní\* | Osobní číslo (A\*/ F\*/ P\*):  |  | Název předmětu: observační\*/ klinická\*/asistentská\*/ průběžná\*/souvislá ZŠ\*/ souvislá SŠ\* pedagogická praxe |
| Studijní program:  |  | Kód předmětu:  |
|  | Termín konání:  |
| **ZAŘÍZENÍ** |
| Název:  |
| Adresa:  |
| **ŘEDITEL** |
| Příjmení:  | Jméno:  |
| Titul:  | Telefon:  | E- mail:  |

Razítko zařízení: Podpis ředitele\*/ zástupce\*:

Datum: Podpis provázejícího učitele:

**Podpisem této Dohody vedení zařízení souhlasí s konáním pedagogické praxe výše uvedeného studenta.**

**Bez tohoto dokumentu nelze na praxi nastoupit!**