|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\*  pedagogická praxe | |
| Studijní program: | |  | Kód předmětu: | |
|  | Termín konání: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAŘÍZENÍ** | | | |
| Název: | | | |
| Adresa: | | | |
| **Celkové hodnocení studenta v rámci bakalářské pedagogické praxe:** | | |
| **A** | **B** | **C** |
| **splnil bez výhrad\*** | **splnil s výhradami\*** | **nesplnil\*** |
| *potvrzuji, že praxe proběhla v plném rozsahu a bez výhrad* | *potvrzuji, že praxe proběhla v plném rozsahu avšak s výhradami, které nebrání udělení zápočtu* | *nedoporučuji udělení zápočtu, neboť praxe neproběhla v plném rozsahu, resp. student neplnil své povinnosti řádně* |
| *sem, prosím, napište jakékoliv poznámky k hodnocení studenta na praxi, Vaše postřehy, doporučení do dalších praxí, resp. studia; slovní hodnocení je nepovinné* | | |

Datum: Podpis provázejícího učitele: