**ODBORNÁ PRAXE - EVALUAČNÍ FORMULÁŘ**

**Jméno a příjmení, katedra, obor:**

**Kontaktní údaje instituce (název, jméno a funkce zástupce, e-mail, tel.):**

**Datum zahájení a ukončení stáže / hodinový rozsah celkem:**

**Vykonávaná pozice během stáže:**

Stručný popis instituce, její struktura a vámi vykonávaných činností:

Mentoring ze strany hostitelské instituce, úkolování:

Nově nabyté kompetence/poznatky/zkušenosti:

Zázemí praxe:

Perspektiva budoucího využití kontaktů:

Další postřehy/doporučení:

Praxi schválil:

**........……………………….….**

**datum, podpis studenta/ky**

**ODBORNÁ PRAXE - POTVRZENÍ HOSTITELSKÉ INSTITUCE**

**Jméno a příjmení, katedra:**

**Kontaktní údaje instituce (název, jméno a funkce zástupce, e-mail, tel.):**

**Datum zahájení a ukončení stáže / hodinový rozsah celkem:**

**Datum, razítko a podpis zástupce instituce:**

**Komentář a hodnocení práce studenta/studentky:**

*(vyplňuje zástupce hostitelské instituce, nepovinné)*