

Zadání metodicko-organizační praxe

Informace o studentovi			
Jméno:		Příjmení:	
Obor:		Ročník:	
Informace o praxi			
Místo praxe: <i>(název organizace, lokalita)</i>			
Specifikace činnosti: <i>(stručné informace o vykonávané činnosti)</i>			
Charakteristika souboru: <i>(věk, soutěž, zkušenosti, ...)</i>			
Datum zahájení praxe: <i>(den/měsíc/rok)</i>		Datum ukončení praxe: <i>(den/měsíc/rok)</i>	
Informace o kontaktní osobě			
Jméno:		Příjmení:	
Telefon:		E-mail:	

Datum, podpis a razítko organizace