Správa o vykonaní odbornej praxe

**Priezvisko a meno študenta**: ......................................................................................................

**Študijný program**: ......................................................................................................................

**Stupeň/ročník štúdia:** .................................................................................................................

**Názov a adresa zamestnávateľa, u ktorého bola vykonaná prax**:.........................................

.......................................................................................................................................................

**Obdobie trvania odbornej praxe:** .............................................................................................

**Pracovná náplň odbornej praxe a jej prínos pre Váš budúci profesijný rozvoj:**

Dátum:................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priezvisko a meno študenta

Schválil:

Dátum:.................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priezvisko a meno zodpovedného pracovníka za prax

Schválil:

Dátum:.................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

doc. Mgr. Martin Kahanec, PhD., MA.

vedúci KSRaP