|  |
| --- |
|  |
| zpráva o vykonání odborné praxe |
| jméno studentaosobní číslo studenta |
| **studijní obor:****Bezpečnost společnosti – prezenční studium****Předmět: Odborná praxe** |
|  |  |
| rok |  |
|  |  |
|  |

# CHARAKTERISTIKA ORGANIZACE

## Název organizace

## Předmět činnosti organizace

## Popis a cíle organizace

## Organizační struktura

# výkaz odborné praxe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum[[1]](#footnote-1)\* | Hodiny (od – do) | Náplň práce |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 jméno a podpis(y) odpovědného pracovníka/pracovníků organizace

# VYJÁDŘENÍ organizace

Student:

Název organizace:

Pracoviště:

Odpovědný pracovník organizace:

Telefon, e-mail:

Trvání odborné praxe: od do v celkovém počtu hodin

Vyjádření k práci studenta v rámci odborné praxe

Komentář[[2]](#footnote-2)\*:

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

 datum razítko a podpis

# hodnocení odborné praxe studentem

## Popis realizovaných činností

## Sebehodnocení a osobní přínos praxe pro studenta

## Návrhy a doporučení na zefektivnění odborné praxe (v rámci procesů na FLKŘ)

# závěrečné hodnocení odborné praxe odpovědným pracovníkem FLKŘ

Student splnil/nesplnil[[3]](#footnote-3)\* požadavky odborné praxe.

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

 Datum jméno a podpis zodp. pracovníka FLKŘ

1. \* počet řádků tabulky upravte dle potřeby [↑](#footnote-ref-1)
2. \* při hodnocení prosím zohledněte účast studenta na praxi, zapojení, samostatnost, organizaci práce, komunikaci aj. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* nehodící se škrtněte; v případě nesplnění požadavků na praxe je uveden také důvod [↑](#footnote-ref-3)