|  |
| --- |
|  |
| zpráva o vykonání odborné praxe |
| jméno studentaosobní číslo studenta |
| **studijní program:**Bezpečnost společnosti – kombinované studium**specializace:**Ochrana obyvatelstva**předmět:** Odborná praxe |
|  |  |
| rok |  |
|  |  |
|  |

# CHARAKTERISTIKA ORGANIZACE

## Název organizace

## Předmět činnosti organizace

## Popis a cíle organizace

## Organizační struktura

# 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[[1]](#footnote-1)\*:

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

 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[[2]](#footnote-2)\* požadavky odborné praxe.

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

 datum Ing. Jan Strohmandl, Ph.D.

 garant

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