

Přihláška na „Souvislou pedagogickou praxi 1“
2. ročník prezenčního bakalářského studia v letním semestru

Příjmení a jméno studentky/studenta (vyplňte čitelně tiskacím písmem):

.....

Název školy/pracoviště:

Adresa školy včetně PSČ:

.....

Telefonický kontakt:

Potvrzujeme, že škola/pracoviště umožní studentce/studentovi vykonání praxe a vytvoří podmínky pro její absolvování.

V dne

.....
Podpis a razítko školy

Upozornění pro studenty:

**Vyplněnou přihlášku odevzdejte na Středisko pedagogických a odborných praxí PdF UP
k rukám Ing. Jiřího Janošíka PŘED nástupem na praxi.**