*příloha č. 2 k směrnici 11/2015*

Přijato: Poznámky:

Jméno: Adresa:

Ročník: Email: Telefon:

Studijní obor:

Osobní číslo:

**Žádost o uznání praxe**

Typ praxe, kterou chcete uznat (průběžná, souvislá, asistentská, …):

Kód předmětu:

**Odůvodnění žádosti** (uveďte název organizace, termín a délku praxe, pracovní zařazení a náplň práce):

Datum a podpis studenta:

**Potvrzení o zaměstnání (absolvování praxe)**

Potvrzujeme, že žadatel/ka byl/a v naší organizaci zaměstnán/a (absolvoval/a praxi) na

pozici ……………………………………………………………. po dobu uvedenou v žádosti.

Jméno a podpis statutárního zástupce, razítko organizace:

**Vyjádření**

Za katedru …………………….. souhlasím x nesouhlasím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum a podpis garanta předmětu

Za katedru …………………….. souhlasím x nesouhlasím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum a podpis garanta předmětu

Za CPP ………………………….. souhlasím x nesouhlasím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum a podpis metodika CPP

**Rozhodnutí děkana PF UJEP:**

Praxe uznána v rozsahu:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum a podpis děkana PF UJEP