**Dohoda o cílech odborné praxe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Student / studentka VOŠ** (jméno a příjmení, st. skupina)  **Vzdělávací program** |  |
| **Pracoviště** (název a adresa)  Termín odborné praxe  Místo výkonu praxe  Vedoucí praxe na pracovišti (jméno a příjmení)  Kontaktní telefon  E-mail |  |
| **Učitel praxe VOŠ** (jméno a příjmení)  Kontaktní telefon  E-mail |  |
| **Cíle odborné praxe pro pracovní pozici** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Místo, datum |  | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| vedoucí odbor. praxe (pracoviště) | | učitel praxe  (VOŠ) | student / studentka  (VOŠ) |

Pozn.: Podpisy