****

**Hodnocení specializační praxe studentem (SP)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení studenta/studentky** |  |
| **Studijní program/specializace** |  |
| **Datum zahájení SP** |  |
| **Datum ukončení SP** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název a adresa agentury/místa výkonu SP** |  |
| **Jméno pracovníka/mentora odpovědného za SP** |  |
| **Kontakt na pracovníka odpovědného za SP (telefon, e-mail)** |  |
| **Pozice/zaměření SP**  |  |

Zhodnocení přístupu agentury/společnosti ke studentovi/studentce – organizace, komunikace, složitost procesu, případné komplikace, které se v průběhu SP vyskytly, a návrhy na jejich řešení *(prosíme, napište souvislý text nejméně 250 slov - font Calibri velikosti 11):*

|  |
| --- |
|  |

Zhodnocení přínosu SP pro získání nových praktických zkušeností
*(prosíme, napište souvislý text nejméně 250 slov - font Calibri velikosti 11):*

|  |
| --- |
|  |

Co jsem si chtěl/-a zkusit, ale nepodařilo se mi to *(můžete napsat v bodech - font Calibri velikosti 11):*

|  |
| --- |
|  |

Chtěl/-a bych s agenturou/společností pokračovat ve spolupráci i v budoucnu a proč?

|  |
| --- |
|  |

**Součástí Vašeho hodnocení může být fotodokumentace nebo textové přílohy vlastních tvůrčích počinů v průběhu specializační praxe (pokud vznikly):**

 **Příloha: ANO / NE**

……………………………………………………

 Podpis studenta/studentky