

OSOBNÍ HODNOCENÍ TRENÉRSKÉ PRAXE

vyplňuje student

(odevzdejte do 14-dnů po ukončení praxe)

strachova@fsps.muni.cz

Jméno a příjmení, specializace:

Ročník, kombinace, kód praxe: roč.- TVS kód -

Místo konání praxe :

Jméno trenéra n. cvičitele:

Termín praxe:

Datum hodnocení:

Podpis studenta:

HODNOCENÍ

(obsah viz <http://www.fsps.muni.cz/> – TMP- dokument číslo 1-4 - povinnosti studentů na trenérské praxi)