

ODBORNÁ PRAXE, HODNOCENÍ STUDENTA

(vyplňuje vedoucí manažer, trenér...)

Jméno a příjmení studenta:.....

Ročník, semestr, sportovní specializace:.....

Místo konání praxe:.....

Jméno vedoucího manažera,
(trenéra).....

Termín praxe:

1. Celkový počet hodin praxe:

Z toho: a) hospitací.....

b) asistence.....

c) samostatná práce.....

d) jiné.....

2. Hodnocení příprav na praxi (aktivita, zapojení do činnosti instituce apod.):

(0 nejnižší, 6 nejvyšší hodnocení)

0 – 6 bodů

3. Hodnocení odborných vědomostí a zručnosti studenta:

0 – 6 bodů

4. Hodnocení osobních schopností a vlastností studenta (hlasové a rétorické schopnosti, vystupování apod.):

0 - 6 bodů

5. Přednosti studenta:

.....
.....
.....

6. Rezervy či nedostatky, nad kterými je třeba se zamyslet a odstranit je:.....

.....
.....
.....

7. Podrobnější vyjádření k osobnosti praktikujícího studenta:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:.....

Podpis vedoucího manažera,

razítko organizace:.....

**Děkuji za vstřícný přístup k našim studentům
Za Fakultu sportovních studií MU
Garant praxe
Mgr. Milena Strachová, Ph.D.**

Formulář odevzdejte garantu po ukončení praxe