

# Záznam o absolvovaných hospitacích, výuce a jiných činnostech

Student:

Škola:

Vyučující:

Poč. číslo	Datum	Vyuč. hodina	Třída	Předmět	Téma hodiny, učivo	Prováděné činnosti	Podpis vyučujícího (při náslechu proškrtnout)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Počet absolvovaných hospitací: .....

**Počet odučených hodin: .....**

Počet hodin jiné činnosti: .....

Připomínky vyučujícího:

.....  
Datum a podpis vyučujícího