

## **Potvrzení o vykonání odborné studentské praxe**

### **1. Identifikace studenta/ky**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní program/obor:

Ročník:

Předmět, v němž se praxe uznává:

### **2. Identifikace hostitelské organizace**

Název organizace:

Adresa:

IČO:

Kontaktní osoba

a) Jméno a příjmení:

b) Funkce:

c) Telefon nebo e-mail:

### **3. Parametry praxe:**

Praxe zahrnuje minimálně 80 hodin práce v hostitelské organizaci či podle zadaných pokynů. Je však na vzájemné dohodě, jak daný rozsah splnit: zda například za 10 pracovních dní po 8 hodinách nebo za 20 dní po 4 hodinách, případně jakkoli jinak podle možností na obou stranách.

### **4. Místo výkonu praxe:**

### **5. Celkový počet hodin na praxi:**

### **6. Hlavní činnosti a úkoly na praxi (stručný výčet):**

**Hostitelská organizace tímto potvrzuje, že:**

a) po dobu praxe zajišťovala odborný dohled odpovědné osoby (uveďte jméno, funkci):

b) nevznikl pracovní úraz ani škoda na majetku hostitelské organizace způsobená studentem

**Nevznikl**

**Vznikl, popis (přiložit protokol):**

**Student/ka byl/a informován/a, že:**

a) v případě úrazu nebo škody musí neprodleně hlásit událost hostitelské organizaci i garantovi předmětu FSV UK.

Potvrzení slouží jako podklad pro uznání praxe a udělení zápočtu.

Hostitelská organizace souhlasí se zpracováním uvedených údajů pro účely evidence praxí (GDPR čl. 6 odst. 1 b).

Podpisy:

V ..... dne ..... \_\_\_\_\_

Vedoucí praxe (hostitel)

V ..... dne ..... \_\_\_\_\_

Student/ka

V ..... dne ..... \_\_\_\_\_

Garant/ka