**Příloha**

**ke Smlouvě o výkonu praxe studentů ze dne**

Smlouva o výkonu praxe studentů se vztahuje na studenty ,
      studijního programu .

**Praktické vyučování – název předmětu:**

**Ročník:**

**Termín:**

**Níže uvedení studenti svým podpisem prohlašují, že byli seznámeni s podmínkami výkonu praxe.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobní číslo** | **Jméno a příjmení studenta** | **Kontakt (univerzitní e-mail):** | **Podpis** |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |
|       |       |       |  |

**Pracoviště:**

**Jméno, příjmení a kontakt na osobu, pod jejímž dohledem student pracuje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Datum** |  | **Razítko a podpis odpovědného zástupce UTB** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Datum** |  | **Razítko a podpis odpovědného zástupce zařízení** |