**Obsah odborné praxe**

Příloha smlouvy o odborné praxi

Obsahem praxe JMÉNO STUDENTA na praxi vykonané v instituci NÁZEV PRACOVIŠTĚ v termínu TERMÍN PRAXE bude:

.

Student: JMÉNO, DATUM, PODPIS

Pracoviště: JMÉNO, DATUM, PODPIS

Supervizor praxí KSOCP: JMÉNO, DATUM, PODPIS