
Záznamový arch – asistentské praxe FF JU

Jméno a příjmení studenta: _____

Osobní číslo studenta: _____

Obor praxe: _____

	Datum, čas hodiny	Název školy	Podpis vyučující/ho
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

	Datum, čas hodiny	Název školy	Podpis vyučující/ho
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			