

Príloha A

AKCEPTAČNÝ LIST

Študent :

Meno:

Ročník:

Stupeň

studia:

Štúdijný

program:

Bydlisko:

Email:

Telefón:

Počet hodín

odb. praxe:

Sprievodca praxe:

Meno,

priezvisko,

titul:

Email:

Názov a adresa

organizácie/zariadenia:

Telefón:

Študent aj sprievodca praxe prehlasujú, že poznajú a akceptujú nasledujúce vzájomné individuálne požiadavky formulované na základe spoločnej dohody oboch strán.

Odborná prax bude zameraná na oblasť:

Študent/ka si bude na pracovisku osvojovať nasledujúce zručnosti a kompetencie:

Očakávania študenta/študentky od odbornej praxe:

Sprievodca praxe bude výkon odbornej praxe študenta usmerňovať a koordinovať. Bližšie podmienky sú zadefinované v Zmluve o spolupráci pri zabezpečení odbornej praxe študentov a v Profile pracoviska ako záväzných dokumentoch na výkon praxe.

Obe strany svojim podpisom potvrdzujú platnosť dohodnutých podmienok.

V dňa

.....

podpis sprievodcu praxe

.....

podpis študenta