**PEDAGOGICKÉ PRAKTIKUM 2024/2025**

JMÉNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PŘÍJMENÍ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: TELEFON:

MÍSTO KONÁNÍ PRAXE, REALIZOVANÁ ČINNOST

TERMÍN (datum nebo dny, hodiny od – do): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKTNÍ OSOBA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFON:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyplněním registrační karty se student seznámil s podmínkami PEP-B**

**Za CPP: Mgr. Eva Fárková (eva.farkova@tul.cz)**

 **Ilona Jelínková, sekretariát CPP (ilona.jelinkova@tul.cz)**