

## HODNOCENÍ ODBORNÉ PRAXE I

obor Sociální patologie prevence - prezenční studium

**Jméno studenta:**

**Jméno mentora v zařízení (píše hodnocení):**

**Název a adresa zařízení, kde byla praxe absolvována:**

**Hodnocení mentora:**

*(prosím ideálně nedávejte studentovi do ruky, ale zašlete - stačí oskenované - na adresu:  
vladimira.kocourkova@fvp.slu.cz)*

Doporučuji udělení zápočtu:

ANO/NE

V.....

dne.....

.....  
podpis mentora a razítko zařízení