***DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O PRAXI VE SLUŽBĚ ZOOM,   
ZOOM – BESKYDSKÉ CENTRUM DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jméno, příjmení*** |  |
| ***Telefon*** |  |
| ***E-mail*** |  |
| ***Probíhající vzdělávání (škola, obor)*** |  |
| ***Forma praxe*** | a) Souvislá  b) Průběžná  c) Jednodenní  d) Jiné |
| ***Délka praxe (počet hodin)*** |  |
| ***Termín (od kdy – do kdy)*** |  |
| ***Preferované dny, ve kterých můžete praxi vykonávat*** |  |
| ***Cíl praxe*** |  |
| ***Očekávání od praxe:*** |  |
| ***Oblasti a činnosti, o které máte během praxe zájem:*** |  |