



VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O ODBORNOU PRAXI Denní stacionář Paskov

Vážení praktikanti,

pro ulehčení a přehlednost komunikace a představu Vaší praxe Vás žádáme o vyplnění tohoto dotazníku.

Jméno a příjmení	Datum narození
Adresa bydliště	Telefon a mail
Název školy, studovaný obor, ročník studia	
Požadovaný termín praxe (nástup a ukončení):	Počet hodin praxe:
Forma praxe: průběžná – souvislá – jednodenní – jiná (uvedte jaké)	
Cíl praxe (formální):	
Očekávání k výkonu praxe a čemu se chci věnovat (konkrétní činnosti):	
Dosavadní zkušenosti s cílovou skupinou:	