

## ODBORNÁ PRAXE

I. ročník

Název zařízení	Datum	Razítko, podpis

II. ročník

Název zařízení	Datum	Razítko, podpis

III. ročník

Název zařízení	Datum	Razítko, podpis

IV. ročník

Název zařízení	Datum	Razítko, podpis

Gymnázium Jana Blahoslava a Střední pedagogická škola, Přerov, Denisova 3

PSČ 751 52, tel.: 581 291 203, fax: 581 291 204

[www.gjb-spqs.cz](http://www.gjb-spqs.cz)

# Studijní průkaz pedagogické praxe

žáka (žákyně) .....

studijního oboru .....

.....

