

**Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce**

**sv. Alžbety Bratislava**

**Ústav sv. Jana Nepomuka Neumanna Příbram**

Evidenční číslo studenta

**ODBORNÁ PRAXE**

**ZPRÁVA Z REALIZOVANÉ ODBORNÉ PRAXE**

**Titul. Jméno Příjmení**

**Akademický rok 2022/2023 Ročník: SP2**

**Zařízení.**

**Statutární zástupce.**

**Personální skladba zařízení.**

**Zřizovatel zařízení.**

**Financovaní zařízení.**

**Délka fungovaní zařízení.**

**Spádová oblast.**

**Klientela.**

**Spolupráce zařízení s jinými subjekty.**

**Pozice sociálního pracovníka v zařízení při práci s klientem.**

**Konkrétní práce studenta s klientem/ty, v průběhu realizace odborné praxe pod supervizí sociálního pracovníka**.

**Závěr.**

**Přílohy**

(potvrzeni o realizaci odborné praxe v rozsahu minimálně 100 hodin, hodnoceni studenta)