# Specializační praxe*SP: Vizuální tvorba*

Jméno, příjmení studenta/studentky …………. ………………………………………………….

Studijní program a specializace/zaměření/ročník ……………………………………

Místa výkonu specializační praxe …………………………………………….

Pozice/zaměření v rámci výkonu SP …………………………………………

Níže specifikujte rozsah jednotlivých činností:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ specializační praxe**  | **Délka praxe****(počet odpracovaných hodin)**  | **Společnost**  | **Podpis mentora/ vedoucího praxe**  |
| Stáž, pracovní úvazek, brigáda |  |  |  |
| Práce pro VŠKK (školní agentura Kreativní Kancl,Intermediální tvorba, Agenturní dílny…)  |  |  |  |
| OSVČ |  |  |  |
| Ostatní  |  |  |  |

# Souhrnný výkaz práce studenta/studentky

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Počet odpracovaných hodin | Popis vykonaných aktivit studenta/studentky | Podpis vedoucího/mentora/odborného poradce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Odpracovaných hodin celkem** *Minimum pro bakalářské studium: 480 h* |  |  |

***Pro účely hodnocení vyberte nejdelší spolupráci v rámci jednoho subjektu:***

1. **Hodnocení specializační praxe poskytovatelem**

Datum zahájení SP…………………………………………………….

Datum ukončení SP……………………………………………………

Název subjektu (místo výkonu)………………………………………

Pozice, zaměření v rámci SP………………………………………….

Jméno a kontakt (e-mail) na mentora…………………………………………………………

**Student/studentka byl/-a v rámci své SP zapojen/-a do níže uvedených oblastí (prosíme blíže specifikovat):**

|  |
| --- |
|  |

**Zhodnocení činností studenta/studentky dle požadovaných specializačních kompetencí**

*Vyznačte na níže uvedených stupnicích hodnotu, která z vašeho pohledu nejvíce vystihuje průběh SP:*

|  |
| --- |
| K plnění zadaných činností student/-ka přistupoval/-a aktivně a samostatně |
| Velmi ochotně | Neutrálně | Neochotně, pasivně |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka byl/-a při plnění zadaných úkolů spolehlivý/-á a dodržoval/-a termíny |
| Vždy | Částečně | Nespolehlivý/-á |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka byl/-a při praxi komunikativní |
| Vždy | Částečně | Nedostatečně |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Kvalita výstupů práce (prezentace, článek, analýza, foto, video atd.) a její prezentace byla |
| Výborná | Dostatečná | Nedostatečná |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka v rámci praxe přispěl/-a inovativními nápady, kreativním myšlením |
| Velmi ochotně a aktivně | Neutrálně | Neochotně, pasivně |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka má schopnost učit se novým věcem z praxe |
| Velmi ochotně a aktivně | Neutrálně | Neochotně, pasivně |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka prokázal/-a své teoretické znalosti z oblasti vizuální tvorby jako |
| Výborné | Částečné | Nedostatečné |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Student/-ka si vyzkoušel/-a praktické dovednosti z oblasti vizuální tvorby |
| Velmi ochotně a aktivně | Neutrálně | Neochotně, pasivně |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  5 |  |
| Které znalosti a dovednosti pro vás byly klíčové a které student/-ka naopak postrádal/-a: |
|  |
| Prostor pro dodatečné slovní hodnocení výstupu studenta/studentky ze SP: |
|  |
| Zapojení studenta/studentky v budoucnu | ANO | NE |

Datum, jméno a podpis hodnotící osoby ……………………………………………………….

1. **Hodnocení specializační praxe studentem/studentkou**

Zhodnocení přístupu agentury/společnosti ke studentovi/studentce – organizace, komunikace, složitost procesu, případné komplikace, které se v průběhu SP vyskytly, a návrhy na jejich řešení *(prosíme, napište souvislý text nejméně 150 slov)*

|  |
| --- |
|  |

Zhodnocení přínosu SP pro získání nových praktických zkušeností
*(prosíme, napište souvislý text nejméně 150 slov)*

|  |
| --- |
|  |

Co jsem si chtěl/-a zkusit, ale nepodařilo se mi to (můžete napsat v bodech)

|  |
| --- |
|  |

Chtěl/-a bych s agenturou/společností pokračovat ve spolupráci i v budoucnu a proč?

|  |
| --- |
|  |

Součástí vašeho hodnocení může být fotodokumentace nebo textové přílohy vlastních tvůrčích počinů v průběhu specializační praxe (pokud vznikly):

 **Příloha: ANO / NE**

Datum a podpis studenta/studentky………………………………………………………….

Datum a podpis pracovníka odpovědného za vyhodnocení SP ……………………………..