**Univerzita obrany**

**Fakulta vojenského leadershipu**

Kounicova 65, Brno, PSČ 662 10, datová schránka hkraife

**Plán činnosti a protokol vyhodnocení činnosti studenta v rámci pomocné pedagogické síly za akademický rok 2023 / 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, hodnost, jméno a příjmení studenta: |  |
| Učební skupina: |  |
| Datum a podpis studenta:***(Před zahájením činnosti!)*** |  |
|  |  |
| Titul, hodnost, jméno a příjmení vedoucího studenta: |  |
| Katedra: |  |
| Datum a podpis vedoucího studenta:***(Před zahájením činnosti!)*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Období****(měsíc/rok)** | **Činnost PPS****(popis)** | **Vyhodnocení****(jak plněno nebo neplněno)** | **Vyplatit jednorázové tvůrčí stipendium****(ano – v jaké výši/ne)** | **Podpis vedoucího PPS:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Datum: Podpis vedoucího katedry:**