***Reflexe odborné praxe***

**Jméno a příjmení studenta/studentky:**

**Univerzitní číslo:**

**Studijní program: Zdravotně-sociální péče a rehabilitace**

**Místo výkonu odborné praxe:**

**Reflexe naplnění individuálního cíle:**

**Reflexe vlastního působení na praxi:**

**Reflexe místa výkonu odborné praxe:**