

Potvrzení o absolvování Odborné praxe v 6. semestru

Doplňující studium speciální pedagogiky pro středoškolské pedagogické pracovníky

CCV_DPSS

Jméno a příjmení studenta:

Roč.: Aprob.:

Praxe je konána za semestr a rok:

Kód předmětu: SPC301

Typ školy:

Kvalifikace provázejícího pedagoga:

Datum:.....

Podpis a razítko zařízení:

Poznámky: