

Potvrzení o absolvování praxe

Příjmení a jméno studenta:

Studijní obor:

Sídlo poskytovatele:

příp. adresa pracoviště, na kterém probíhala praxe:

Praxe se uskutečnila ve dnech:

Důvody a počet dnů celodenní nepřítomnosti na pracovišti (nemoc, vyřizování studijní, soukromé záležitosti apod. je třeba v celém rozsahu nadpracovat):

Stručná charakteristika pracovní činnosti studenta v průběhu praxe:

Za řádnou organizaci a plnění programu praxe odpovídal:

Jméno, příjmení a funkce školitele:

Potvrzení vypracoval:

Jméno a příjmení garanta:

(podpis a razítko):

Dne:

S hodnocením jsem byl seznámen dne:

Podpis studenta: