



MASARYKOVA UNIVERZITA
FAKULTA SOCIÁLNÍCH STUDIÍ
KATEDRA PSYCHOLOGIE

Potvrzení o absolvování praxe

Příjmení a jméno studenta:

UČO:

Studijní obor:

Kód předmětu:

Sídlo poskytovatele:

příp. adresa pracoviště, na kterém probíhala praxe:

Praxe se uskutečnila ve dnech:

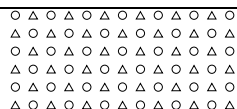
Stručná charakteristika pracovní činnosti studenta v průběhu praxe:

Jméno a příjmení mentora:

Kontakt na mentora (mail, telefon):

Podpis mentora:

Podpis studenta:



MASARYKOVA UNIVERZITA, FAKULTA SOCIÁLNÍCH STUDIÍ, Joštova 10, 602 00 Brno
tel.: +420 549 491 911 • fax: +420 549 491 920 • www.fss.muni.cz
Bankovní spojení: KB Brno-město, č.ú.: 85636621/0100 • IČ: 00216224 • DIČ: CZ00216224

str. 1/1

