

Potvrzení o účasti OBOROVÁ PRAXE 2

Student/studentka

Jméno a příjmení, učo:

Zaměření oboru vzdělávání SŠ (studenta/studentky):

Obor praxe
studenta/studentky:

Název, adresa
instituce oborové
praxe:

Datum:

Jméno, příjmení a podpis provázejícího učitele