

Potvrzení o vykonání praxe

Instituce či podnik, kde byla praxe vykonávána:

Sídlo:

Kontakt:

Zastoupený/á:

Student/ka vykonávající praxi: JMÉNO PŘÍJMENÍ (STUDIJNÍ ČÍSLO)

Rozsah praxe:

Datum konání: od–do

Obsah praxe a stručné vyjádření k činnosti studenta/tky:

Podpis a razítko