

POTVRZENÍ O ÚČASTI NA ODBORNÉ PRAXI

Jméno a příjmení studenta/ky:

Studijní program: Speciální pedagogika

Ročník:

Typ praxe: Speciálněpedagogické praktikum 1
 Speciálněpedagogické praktikum 2

Název a adresa instituce		
Stručná charakteristika akce		
Jednalo se o akci <i>(nehodící se škrtněte)</i>	jednodenní	vícedenní
Datum trvání akce a časové rozpětí výkonu praxe <i>(např. 4. 5. 2021, 8.15 – 14.45)</i>		1. den
		2. den
		3. den
		4. den
Celkový počet vykonané praxe		
Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka		

Pozn.: první až pátý řádek vyplňuje student/ka a požádá odpovědného pracovníka dané instituce o potvrzení údajů (razítko, podpis, datum).

Název a adresa instituce		
Stručná charakteristika akce		
Jednalo se o akci <i>(nehodící se škrtněte)</i>	jedenodenní	vícedenní
Datum trvání akce a časové rozpětí výkonu praxe <i>(např. 4. 5. 2021, 8.15 – 14.45)</i>		1. den
		2. den
		3. den
		4. den
Celkový počet vykonané praxe		
Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka		

Pozn.: první až pátý řádek vyplňuje student/ka a požádá odpovědného pracovníka dané instituce o potvrzení údajů (razítko, podpis, datum).