***Potvrdenie o absolvovaní odbornej praxe***

Meno a priezvisko študenta: .................................................................................................

Ročník, stupeň štúdia a študijný program: ............................................................................

Inštitúcia, v ktorej sa prax vykonávala:

.....................................................................................................................................................

Dĺžka trvania praxe (od – do dátum): .....................................................

Počet odpracovaných hodín: ...................................

***Náplň činnosti:***

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V .........................., dňa .....................

................................................

zodpovedná osoba, ktorá potvrdenie vydáva

(vrátane kontaktu)