



Potvrzení o absolvování Odborné praxe v 6. semestru

Doplňující studium pro rozšíření odborné kvalifikace Speciální pedagogiky CCV\_DVDrozSP

**Jméno a příjmení studenta:**

**Roč.:**

**Aprob.:**

**Praxe je konána za semestr a rok:**

**Kód předmětu:** SPc301

**Typ školy:**

**Kvalifikace provázejícího pedagoga:**

**Datum:**.....

**Podpis a razítko zařízení:**

**Poznámky:**



PEDAGOGICKÁ  
FAKULTA