



POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE STUDENTA

Student(ka)

Jméno a příjmení:	UČO:	Obor
-------------------	------	------

Poskytovatel odborné praxe

Stručná charakteristika činnosti studenta v průběhu odborné praxe:
Celkové hodnocení studenta (zejména pracovní aktivita a iniciativa, samostatnost při plnění úkolů, organizační a komunikační schopnosti, odborné znalosti a předpoklady apod.):
Potvrzeno dne: razítko, podpis

