

Potvrzení o absolvování odborné praxe

Organizace:

Kontaktní osoba organizace:

Potvrzujeme, že student Ústavu chemie PŘF MU

Jméno a příjmení studenta, UČO:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

absolvoval v termínu20__ -20__ na našem pracovišti dříve
sjednanou odbornou praxí.

Stručný popis a zhodnocení vykonané praxe:

Datum:

Podpis studenta:

Podpis a razítko organizace: