



POTVRZENÍ O REALIZACI ODBORNÉ PRAXE STUDENTA¹

Odborná praxe III – průběžná UPPVMP030/UPPVMK030/ UPPVMD030
--

STUDENT	
Jméno a příjmení, UČO:	
Studijní program, AR, ročník studia, forma studia:	
Kód a název předmětu praxe:	
Vyučující předmětu:	

Název zařízení	Termín praxe	Rozsah praxe	Razítko zařízení a podpis školitele praxe ²
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	
		6 hodin	

¹ Student odevzdá skenem

² V případě započtené praxe vyplnit termínem „ZAPOČTENO“ (nemusí být opatřeno razítkem a podpisem)



Odborná praxe III – průběžná