



Odborná praxe I – náslechová  
NMgr.

**POTVRZENÍ O REALIZACI ODBORNÉ PRAXE STUDENTA**

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 Od - do	Razítko zařízení a podpis školitele praxe