



Potvrdenie o vykonaní praxe

Meno a priezvisko študenta:

Korešpondenčná adresa:

Študijný program:.....

Ročník štúdia:

Konzultačné stredisko (podčiarknuť): Bratislava, Žilina, Košice, Spišská Nová Ves

Škola/zariadenie, v ktorom študent vykonal prax

.....
.....

V zastúpení

Potvrdzujeme, že vyššie menovaný/á študent/ka vykonala v našej škole/zariadení pedagogickú prax
v termíne, počet hodín absolvovanej praxe

V dňa

.....
pečiatka a podpis vedenia
školy/zariadenia