**Potvrzení o absolvování předmětu [název předmětu]**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| UKČO (číslo osoby) | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| e-mail | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| období výkonu praxe | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**Odborná praxe byla absolvována. Její rozsah činil nejméně [vložte počet hodin] hodin.**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, místo, podpis studenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Potvrzení poskytovatele – podpis (včetně razítka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |