

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ PEDAGOGICKÉ PRAXE

Jméno a příjmení:

Narozen:

Bydliště:

Název a adresa organizace:

Délka vykonávané odborné praxe:

Od: _____

Do: _____

Odborná praxe byla vykonávána:

Na pozici: _____

V organizaci: _____

V rozsahu hodin: _____

Dne: _____

Podpis a razítko organizace: