**Potvrzení o absolvování odborné praxe na Úřadu městské části Praha 4**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 řádně absolvována. Její rozsah činil přibližně 80 hodin.**

Datum, místo, podpis studenta: Potvrzení poskytovatele – podpis včetně razítka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_