**Confirmation by foreign internships**

**Potvrzení o vykonání zahraniční stáže**

1. **Details of the teacher, home and host institutions:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name and surname/jméno a příjmení:** |  |
| Specialization and form of study /obor a forma studia: |  |
| Class/ročník: |  |
| Contact details/kontaktní údaje (e-mail): |  |
| Academic year/akademický rok: |  |
| Name of the home institution / název vysílající instituce: | **Univerzita Palackého v Olomouci, CZ OLOMOUC01** |
| Name of the home department/vysílající katedra: | **Department of Psychology / Katedra psychologie** |
| Country/země: | **Czech Republic / Česká republika** |
| Name of the host institution / název přijímající instituce: |  |
| Country/země: |  |
| Name of the host department / název přijímající katedry: |  |

1. **Information about the FOREIGN INTERNSHIP:**

|  |  |
| --- | --- |
| Subject area/obor: |  |
| Duration of stay/délka pobytu: from/od …………. till/do …………… , that is/tj. ………. days/dnů  |
| Objectives and contribution of the mobility/cíle a přínos mobility v závislosti k DSP: |  |
| Content of the mobility/obsah mobility: |  |
| Results/výsledky: |  |

1. **Commitment of the three parties**

The student/student:

Date and signature/datum a podpis:

**The host institution/přijímající instituce**

We confirm that this foreign internship is approved/ potvrzujeme, že tato zahraniční stáž je schválena.

Coordinator’s name and function/jméno a funkce:

**Evaluation/hodnocení:**

Date and signature/datum a podpis:

**The home institution/vysílající instituce**

We confirm that this foreign internship is approved/potvrzujeme, že tato zahraniční stáž je schválena.

Coordinator’s name and function/jméno a funkce: PhDr. Klára Seitlová, Ph.D.

Date and signature/datum a podpis:

**Student name and surname/jméno a příjmení studenta:**

Date and signature/datum a podpis: