

POTVRZENÍ PRO VYKONÁNÍ PRAXE

ČÁST I.: Potvrzení o studiu pro organizaci umožňující praxi

jméno.....příjmení.....ročník.....

studium (podtrhněte) : bakalářské / navazující magisterské / magisterské prezenční / kombinované

narozený/á.....tel.....email.....

modul praxe.....předmět.....

PhDr. Martin Dolejš, Ph.D.
Vedoucí katedry psychologie FF UP v Olomouci

ČÁST II.: Potvrzení pro katedru o vykonání praxe

Pro katedru psychologie FF UP v Olomouci:

Potvrzujeme, že student/kaabsolvoval/la v našem zařízení

praxi v termínu a s rozsahem hodin.....

Název zařízení:.....

Uveďte prosím jméno mentora/mentorky, který praxi vedl/a:.....

Datum:

Razítko organizace a podpis mentora: