**POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI**

***CONFIRMATIN OF PRACTICAL PLACEMENT***

**student**

**Jméno a příjmení studenta:**  titul:

***Name and Surname*** *Degree:*

Obor studia:       Ročník studia:       Číslo studenta:

*Field of study: Year of study: Student Number:*

**přijímající organizace/*recieving organisation***

**Název organizace:**

***Name of the organisation:***

Adresa organizace (ulice, číslo popisné, PSČ, město, země):

*Address (street, street number, town, country)*

**Přesný termín praxe: od** **/  /****do   /  /**

***Term of practical placement: from….. to***

Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/*Representative of the Recieving organisation:*

Jméno a příjmení:

*Name and Surname*

Funkce:

*Position:*

Telefon:       e-mail:      @

*Telephone: E-mail:*

Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/*Contact person:*

Jméno a příjmení:

*Name and Surname*

Funkce:

*Position:*

Telefon:       e-mail:      @

*Telephone: E-mail:*

Podpis: ……………………………..

 *Signature:*