MUNI
LAW

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení studenta			
UČO		**Mobil**	
Semestr		**Kód/y praxe**	
Poskytovatel	Název: IČ: Adresa: Zastoupen:		
Praxe se uskutečnila (od – do)		**Celkem hodin**	

Datum předání potvrzení studentovi	
Podpis Poskytovatele	_____

Vážený Poskytovateli, rádi bychom Vám touto cestou poděkovali za Vaši spolupráci na praktickém vzdělávání našich studentů. Budeme rádi také za zpětnou vazbu k působení studenta v průběhu odborné praxe. V případě Vašeho zájmu nám toto hodnocení zašlete k rukám Mgr. Bc. Martina Lubala – email: Martin.Lubal@law.muni.cz, tel.: 549 49 5951.

Podpis studenta	**Žádám o zápis výše uvedených předmětů.** _____

Potvrzení vložte do odevzdávárny v interaktivní osnově u předmětu Odborná praxe.
Po kontrole Potvrzení o absolvování odborné praxe a Reflektivního deníku praktikanta Vám bude hodnocení předmětu Odborná praxe zapsáno do IS.

Masarykova univerzita, Právnická fakulta
Veveří 158/70, 611 80 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 7696, E: praxe@law.muni.cz, www.praxe.law.muni.cz