**Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n.o. Bratislava**

**Ústav sv. Jana Nepomuka Neumanna**

**Jiráskovy Sady 240**

**261 01 PŘÍBRAM**

**Potvrzení o absolvované odborné praxi**

**(hodnocení studenta)**

**Název organizace:** ...................................................................................................................

**Sídlo:** ...................................................................................................................

**Zastoupená:** ...................................................................................................................

**p o t v r z u j e,**

že ..................................................................................(jméno studenta)

student/ka studijního Oboru sociální práce Ústavu sv. Jana Nepomuka Neumanna v Příbrami

**absolvoval(a) odbornou praxi v termínu** od .......................... do ..........................

v rozsahu minimálně 100 hodin.

**Stručné hodnocení organizace poskytující sociální služby ve vztahu ke studentovi, který vykonal odbornou praxi:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

....................................... .......................................

 město datum razítko a podpis