**Potvrdenie o absolvovaní odbornej praxe**

**Organizácia .......................................................................................................................**

**.................................................................................................................... potvrdzuje,
že študent ........................................................................................................ FEŠRR SPU v Nitre absolvoval odbornú prax v termíne od .................... do ....................... .**

**Stručné hodnotenie organizácie vo vzťahu k študentovi, ktorý vykonal odbornú prax:**

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

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

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

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

**Odporúčania na zlepšenie pre univerzitu:**

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

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

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

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

 **miesto dátum pečiatka a podpis**