**Potvrdenie o absolvovaní bakalárskej praxe**

**Organizácia ............................................................................................................ potvrdzuje,
že .................................................... študent(ka) Fakulty európskych štúdií a regionálneho rozvoja SPU v Nitre absolvoval(a) bakalársku prax v termíne
od ..................................... do ..................................... .**

**Stručné hodnotenie organizácie vo vzťahu k študentovi (študentke), ktorý(á) vykonal(a) bakalársku prax:**

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

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

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

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

**Odporúčania na zlepšenie pre univerzitu:**

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

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

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

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

**miesto dátum pečiatka a podpis**