

**POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE**

Tímto potvrzuji, že slečna jménem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

studentka oboru Porodní asistentka studijního programu Porodní asistence, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ročníku UTB ve Zlíně, absolvovala praxi v privátní gynekologické ambulanci

u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v termínu od \_\_. \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_. \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_

Celkem bylo absolvováno \_\_\_\_\_\_\_\_ hod.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

razítko a podpis zařízení