|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potvrzení o délce pedagogické praxe**Ředitelství školy ……………………………………………………………………………………………potvrzuje pro účely studia na PdF UHK v rámci DVPP – Studium pro výchovné poradce,že **délka pedagogické praxe** pedagogického pracovníka …………………………………………………………………………………………………………………..Titul, jméno, příjmení, datum narození**je alespoň dva roky.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum: …………………………………………….Vystavil/a: ………………………………………………………………………………………………….. |  |

Titul, jméno, příjmení, funkcePodpis a razítko školy: ……………………………………………………………………………………. |