



**UNIVERZITA MATEJA BELA V BANSKEJ BYSTRICI**  
**Fakulta politických vied a medzinárodných vzťahov**  
Kuzmányho 1, 974 01 Banská Bystrica

**VÝKAZ O ODBORNEJ PRAXI**

**Meno a priezvisko:**

**Št. program:**

**1. Názov  
a adresa  
prijímajúcej  
inštitúcie:**

**2. Náplň práce  
študenta počas  
vykonávania  
odbornej praxe  
v prijímajúcej  
inštitúcií:**

**3. Vyjadrenie  
prijímajúcej  
inštitúcie  
(vyplní  
prijímajúca  
inštitúcia):**

Týmto potvrdzujeme, že vyššie menovaný(á) študent(ka) bude počas odbornej praxe v našej inštitúcii vykonávať prácu, ktorej náplň je popísaná v bode 2., a to kontinuálne počas minimálne **15 dní** a v rozsahu minimálne **6 hodín** denne.

Podpis zástupcu a pečiatka prijímajúcej inštitúcie: .....  
Dátum: .....

**4. Vyjadrenie  
vedúceho  
katedry:**

Náplň práce študenta, popísaná v bode 2.,  
zodpovedá – nezodpovedá  
odbornému zameraniu študijného programu .....  
Dátum: ..... Podpis vedúceho katedry: .....

**5. Potvrdenie  
o absolvovaní  
odbornej praxe  
(vyplní  
prijímajúca  
inštitúcia):**

Týmto potvrdzujeme, že vyššie menovaný(á) študent(ka) v našej inštitúcii  
v termíne  
od ..... do ..... vykonal(a) odbornú prax  
v celkovej dĺžke trvania ..... dní.  
Meno zástupcu prijímajúcej inštitúcie: .....  
Kontaktný e-mail: .....  
Kontaktné tel. číslo: .....  
Dátum: .....  
Podpis zástupcu a pečiatka prijímajúcej inštitúcie: .....

