



SOUHLAS S PRAKTICKOU STÁŽÍ

STUDENT

Jméno a příjmení	
Datum narození	
ID studia	

VYSÍLAJÍCÍ INSTITUCE

Karlova Univerzita (CZ_PRAHA07)
Fakulta sociálních věd, Smetanovo nábřeží 6, 110 00 Praha 1
Institut:

HOSTUJÍCÍ INSTITUCE

Země:	
Název:	
Sídlo:	
Délka pobytu:	
Náplň/ obsah:	

Vyjádření garanta studijního oboru (příp. ředitele institutu):

--

.....
datum a podpis garanta studijního oboru

.....
datum a podpis ředitele institutu