**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, funkce

Podpis a razítko školy: …………………………………………………………………………………….