

Doporučený vzor

POTVRZENÍ O VÝKONU ODBORNÉ PRAXE

dle § 37 odst. 3 písm. e) vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách

Jméno, příjmení, datum narození účastníka kvalifikačního kurzu pro pracovníky v sociálních službách:

(účastníka, který vykonával praxi)

Název, adresa, IČO poskytovatele sociálních služeb

(zařízení ve kterém byla praxe vykonána)

Garant odborné praxe (jméno a příjmení, pracovní zařazení, kontakt)

(garant praxe je pracovník zařízení, ve kterém účastník vykonával praxi)

Termíny výkonu odborné praxe s uvedením časového rozsahu

(např. 17. 1. 2025 - 8 hod.)

Obsah výkonu odborné praxe

(stručné hodnocení obsahu praxe, např. pomoc při osobní hygieně, oblékáním, přípravou a podáním stravy, s péčí o lůžko a manipulací s prádlem, aktivizací atd.)

Stručné hodnocení výkonu odborné praxe

Datum vystavení potvrzení

.....
podpis garanta odborné praxe
razítko poskytovatele sociálních služeb