



Filozofická fakulta Univerzity Komenského

Katedra archeológie

Gondova ul. 2, 814 99 Bratislava

POTVRDENIE O ABSOLVOVANÍ PRAXE NA ARCHEOLOGICKOM VÝSKUME

Meno študenta:

Ročník štúdia, semester:

Školský rok:

Oprávnená organizácia zabezpečujúca výskum:

Vedúci výskumu:

Lokalita:

Druh výskumu:

Počet dní odpracovanej praxe, v termíne:

Opis odborných činností, ktoré študent vykonával:

Stručné hodnotenie práce študenta:

Dátum:

Podpis vedúceho výskumu:

Pečiatka oprávnenej organizácie: