



FORMULÁŘ PRO DOPORUČENÍ UDĚLENÍ ZÁPOČTU ZA PŘEDMĚT DFP/DOBR1, DFP/DOBR2*

JMÉNO STUDENTA: _____

NÁZEV INSTITUCE, ADRESA: _____

ODPOVÍDAJÍCÍ OSOBA: _____

TYP ČINNOSTI: _____

Student/ka odpracovala za zimní/letní semestr* akademického roku _____ 40 hodin přímé dobrovolnické činnosti v rámci plnění předmětu DFP/DOBR1 / DFP/DOBR2 * a **doporučujeme udělení zápočtu.**

*Nehodící se škrtněte

V:

Podpis:

Dne:

Razítko: