**Potvrzení o absolvování odborné praxe v rámci zaměstnání**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Sídlo** |  |
| **IČ** |  |
| **DIČ** |  |
| **Jednající** |  |

potvrzuji, že

**student** …… **ročníku** vysokoškolského bakalářského/magisterského studia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení** |  |
| **Bydliště** |  |
| **Studijní program** |  |
| **Studijní obor** |  |

je zaměstnancem naší firmy a v rámci vykonávání pracovních povinností realizuje odbornou praxi na pracovní pozici………………………………………………………………………………...

Těmto aktivitám se v průběhu akademického roku …………………. věnoval v minimálním rozsahu…... pracovních hodin.

V ……………………………dne…………………

Za firmu:

…………………………………………….

Razítko firmy a podpis