

.....
názov a sídlo firmy

Potvrdenie o konaní odbornej praxe

Žiadateľ:

Titul, meno, priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého bydliska a PSČ :

Telefón – mobil:

Potvrdzujeme týmto, že žiadateľ

Bude vykonávať v našej firme praktickú prípravu v odbore

**v súlade s plánom ďalšieho vzdelávania Súkromnej strednej odbornej školy, Exnárova 20
v Bratislave odv rozsahu hodín.**

**Pracovno – právny vzťah a bezpečnosť pri práci budú riešené po vzájomnej dohode
medzi firmou a žiadateľom.**

Odbornú činnosť bude vykonávať pod dozorom nášho zamestnanca p.

.....
ktorý je v danom odbore vyučený.

Telefón na nášho zamestnanca:

V dňa

Podpis a pečiatka firmy