**Potvrzení zaměstnavatele o absolvování odborné praxe**

Jméno a příjmení studenta:

Studijní program:

Číslo studenta:

Potvrzuji, že výše uvedený student absolvoval praxi ve společnosti  od  do

na pracovní pozici       v rozsahu 180 hodin.

Náplň práce………………………………

Zhodnocení praxe a kvality odvedené práce:

V  dne

Jméno a funkce zaměstnance, který potvrzení vydává:

 Podpis a razítko organizace: