Potvrzení od zaměstnavatele

*pro potvrzení předmětu BSA\_OPX Odborná praxe*

**Zaměstnavatel:** *kompletní název, IČ, DIČ, adresa*

**Zaměstnanec:** *příjmení a jméno, datum narození, trvalý pobyt*

**Vznik a ukončení pracovního poměru:** *datum vzniku, datum ukončení*

**Pracovní zařazení (funkce):** *název*

**Typ pracovního poměru:** *HPP, DPP, DPČ a jiné*

**Popis pracovní náplně:** *rozepsat dostatečně detailně, aby bylo jasné, zda student naplnil níže uvedené výstupy z učení:*

V 

dne

Podpis zaměstnance Podpis zaměstnavatele (+ razítko)