



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)