

POTVRZENÍ O PRAXI

Potvrzujeme, že , narozený(á)

Pracuje/pracoval(a) v naší firmě v období (od-do)

na úvazek (*plný / částečný **)

v pracovním zařazení

zaměstnavatel.....

V rámci tohoto zaměstnání vykonává tyto činnosti:

.....
.....
.....

Potvrzuje: jméno a příjmení, funkce
.....

Dne.....
.....

(*) *V případě částečného úvazku prosím kvantifikujte rozsah, např. počet pracovních dní.*