

### **POTVRZENÍ O POVINNÉ ODBORNÉ PRAXI**

Potvrzujeme, že

žák – žákyně: ..... Třída: .....

datum narození: ..... bydliště: .....

Odpracoval/a v našem zařízení – název, adresa:

.....

v době od 17. 6. 2024 do 31. 8. 2024 ..... hodin v průběhu ..... dnů v rámci své odborné praxe.

Pracoval/a zde na pozici: .....

V ..... dne .....  
.....  
čitelné jméno, razítko, podpis

### **POTVRZENÍ O POVINNÉ ODBORNÉ PRAXI**

Potvrzujeme, že

žák – žákyně: ..... Třída: .....

datum narození: ..... bydliště: .....

Odpracoval/a v našem zařízení- název, adresa:

.....

V době od 17. 6. 2024 do 31. 8. 2024 ..... hodin v průběhu ..... dnů v rámci své odborné praxe.

Pracoval/a zde na pozici: .....

V ..... dne .....  
.....  
čitelné jméno, razítko, podpis