

Potvrzení o počtu odpracovaných dní na praxi

- Jméno studenta:
- Login:

-
- Název firmy:
 - Jméno osoby udělující potvrzení:

Potvrzují, že výše uvedený student vykonával v naší firmě odbornou praxi:

- od:
- do:
- celkem dní:

Datum:

Podpis a razítko firmy: _____