

Názov zamestnávateľa: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

IČO zamestnávateľa: .....

## Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe

Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že pán/pani:

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

rodné číslo: .....

adresa trv. bydliska: .....

pracuje/pracoval u nás v období od ..... do .....

na pozícii: .....

náplň práce: .....

.....

V ....., dňa .....

.....  
Podpis a pečiatka