

## POTVRDENIE O ABSOLVOVANÍ ODBORNEJ PRAXE

Názov firmy: .....

Zameranie činnosti\* :                              ekonomické zameranie  
   strojárske zameranie

Adresa firmy: .....

Tel/Email: .....

v zastúpení (meno povereného pracovníka): .....

týmto potvrdzuje, že žiak/žiačka: .....

rodné číslo žiaka/žiačky: .....

v školskom roku ..... absolvoval/-a odbornú prax v rozsahu ..... hodín

(počet hodín v 1. polroku: ....., počet hodín v 2. polroku: .....).

Sládkovičovo, dňa .....

.....

pečiatka a podpis

\*nehodiace sa prečiarknuť