



Súkromná stredná odborná škola PAMIKO

Kukučínova 23, 040 01 Košice

tel.: 055/6251419 mobil: 0905 738 066, 0905 541 264

e-mail: pamikoskola@gmail.com www.pamikosro.sk

Potvrdenie o absolvovaní odbornej praxe.

Meno a priezvisko študenta:.....

Forma štúdia:.....Ročník:.....

Školský rok:.....

Pre výkon odbornej praxe nahlasujem ako svoje pracovisko:

Názov inštitúcie:

.....

Adresa inštitúcie :

.....

Termín praxe : od do:.....

V rozsahu : hodín

Pracovná pozícia:

Potvrdenie od zamestnávateľa :

Meno a priezvisko zodpovedného pracovníka :.....

Telef.kontakt:

Týmto potvrdzujem ,že menovaný študent absolvoval odbornú prax v hore uvedenom rozsahu.

V dňa :.....

.....
Podpis a pečiatka pracoviska