

POTVRDENIE

o absolvovaní odbornej praxe

Potvrdzujeme, že praktikant (meno, priezvisko)
dátum narodenia v šk. roku..... žiak triedy
Súkromnej strednej odbornej školy podnikania, Námestie mládeže 587/17, 960 01 Zvolen,
študijný odbor 6341 M škola podnikania, dennej formy štúdia, absolvoval odbornú prax
v období od do t. j. v rozsahu **pracovných dní**
v organizácii (názov, sídlo)
pod vedením (meno, priezvisko, funkcia)

Vyhodnotenie odbornej praxe praktikanta

Stručné zhodnotenie pracovných zručností, plnenia pridelených pracovných činností, dochádzky a správania sa počas výkonu odbornej praxe praktikanta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V dňa

.....

pečiatka, podpis