**Potvrzení o počtu odpracovaných dní na praxi**

* Jméno studenta: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.**
* Login: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
* Název firmy: **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.**
* Jméno osoby udělující potvrzení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

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

* od: Zadejte datum.
* do: Zadejte datum.
* celkem dní: **Vložte počet.**

Datum: Zadejte datum.

Podpis a razítko firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_