### Názov zamestnávateľa: .....................................................................................................................

### Adresa zamestnávateľa: ....................................................................................................................

### IČO zamestnávateľa: ...........................................................................................................................

### Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe

### Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že pán/pani:

### meno a priezvisko: ...............................................................................................................................

### dátum narodenia: ...............................................................................................................................

### adresa trv. bydliska: ...........................................................................................................................

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

### na pozícii: ...............................................................................................................................................

### náplň práce: ..........................................................................................................................................

### ...................................................................................................................................................................

### V .................................................... , dňa ............................

###  .........................................................

### pečiatka a podpis