**POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE**

**PROVOZNĚ EKONOMICKÁ FAKULTA**

Jméno a příjmení: **Jméno a příjmení**

Datum narození: **Datum narození**

Místo trvalého pobytu: **Trvalé bydliště**

Potvrzuji, že jsem řádně absolvoval/a v rámci své živnosti, vedené pod IČ **XXXXX,** od roku **XXXX,** stanovenou odbornou praxi jako **název pozice** voboru **vyplňte** vizdoložený **výpis z živnostenského rejstříku/ živnostenský list** **.**

Celková odpracovaná doba za období roku **období roku** je **počet odpracovaných hodin** (nebo Termín praxe: **termín praxe**).

Jako doklad o aktivní činnosti dokládám **potvrzení o podání daňového přiznání/ originály vystavených faktur,** příp. další smlouvy **o obchodním zastoupení, smlouva o dílo apod.**

V rámci své běžné denní pracovní činnosti vykonává následující aktivity:

* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..

(nebo volně slovní popis)

Součástí pracovní činnosti je uplatňování dovedností jako uplatnění dovednosti

V ……………….………… dne ……………….

………………………………………….

Majitel společnosti  
(razítko + podpis)