

Magistrát města Olomouce
Živnostenský odbor , Hynaisova 10
779 11 Olomouc

POTVRZENÍ O PRAXI

ZAMĚSTNAVATEL :

Obchodní firma / název / jméno a příjmení u fyzické osoby

IČ		datum narození:	Telefon:
Ulice		č. popisné/č. orientační	
Obec		část obce	PSČ

Tímto výše uvedený zaměstnavatel potvrzuje , že

Pan/paní (jméno a příjmení):.....

Datum narození:.....

Bydliště :.....

Byl/la naším zaměstnancem od :..... do:.....

Popis pracovní činnosti, kterou zaměstnanec vykonával:.....

.....

.....

V dne:.....

.....

podpis zaměstnavatele