



Inštitút vzdelávania, poradenstva a informatizácie

ČESTNÉ PREHLÁSENIE O PRAXI

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Pre účely štúdia čestne prehlasujem, že som absolvoval nižšie uvedenú prax:

Obdobie	Zamestnávateľ	Pozícia a jej náplň

V

Dňa

Podpis