

**HLAVIČKOVÝ PAPIER PODNIKU, V KTOROM SA ODBORNÁ PRAX
ZREALIZOVALA**

POTVRDENIE O PRAXI

Ústav bezpečnostného a environmentálneho inžinierstva
Materiálovotechnologická fakulta STU
Botanická 16, 917 24 Trnava

Vec: Potvrdenie o vykonaní praxe

Týmto potvrdzujeme, že
študent programu Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci, Materiálovotechnologickej fakulty
STU so sídlom v Trnave , absolvoval
v
(názov a sídlo organizácie, kde bola prax realizovaná)

2-týždennú prax (10 pracovných dní) v období od do.....

Prax absolvoval menovaný študent pod vedením

.....
(meno zodpovedného zamestnanca z danej organizácie)

Popis činnosti študenta počas praxe:

V....., dňa:.....

.....

Pečiatka za organizáciu a podpis