

Zamestnávateľ: (uvedie sa názov)

Sídlo:(sídlo zamestnávateľa)

Zastúpený: (uvedie sa titul, meno a priezvisko a pracovná funkcia
oprávneného zastupovaním)

Potvrdenie o dĺžke pedagogickej praxe

Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že pán/pani

Meno, priezvisko a tituly:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa bydliska:

Pracoval/a v období od do

Celková dĺžka započítanej pedagogickej praxe (dni, mesiace a roky):

Pracovná náplň

Vyučoval/a predmety:

V rozsahu (hodina/týždeň):

V dňa

.....

Podpis a pečiatka