

Šk. rok:.....

Príloha 6.

## Potvrdenie o absolvovaní praxe - prevádzková / súvislá\*

*\*) nehodiace prečiarknúť*

Názov organizácie: .....

Sídlo: .....

Zastúpená: .....

**p o t v r d z u j e,**

že študent/ka .....

..... triedy, *SOŠ OaS Martin, študijný odbor: hotelová akadémia*

**absolvoval(a) odbornú prax od ..... do .....**

Počet týždňov: .....

**Počet hodín spolu:**.....

Z toho výrobné stredisko:.....

Z toho odbytové stredisko:.....

Praxe sa nezúčastnil v dňoch....., v celkovom trvaní.....hodín.

Neprítomnosť na praxi si nahradil....., v celkovom trvaní.....hodín.

.....  
**pečiatka a podpis kontaktnej osoby  
zmluvného zariadenia**