

Назив послодавца:
Матични број послодавца:
ПИБ послодавца:
Адреса послодавца:

ПОТВРДА

којом се потврђује да је _____, ЈМБГ/ЕБС _____,
(име и презиме практиканта)

у периоду од _____ до _____, обавио радну праксу код послодавца
(датум почетка) (датум завршетка)

_____, у месту рада _____,
(назив послодавца)

у занимању _____ за чије обављање је предвиђен
(назив и шифра занимања)¹

_____ ниво квалификације, током које је обављао следеће задатке:
(шифра нивоа квалификације)²

- _____
- _____
- _____
- _____
- ...

и стекао практичне вештине и искуства:

- _____
- _____
- _____
- _____
- ...

Ментор

Послодавац

У _____,
(место) (датум)

¹ http://kvalifikacionimilazsgov.rs/pratizivimjesto-zanimanja

² http://kvalifikacionimilazsgov.rs/pratizivimjesto-zanimanja-kvalifikaci