**POTVRDENIE ODBORNEJ PRAXE OD ZAMESTNÁVATEĽA**

Potvrdenie pre účely dokladovania plnenia podmienky účasti na „Doplnkovom vzdelávaní pre uchádzačov o odbornú spôsobilosť stavbyvedúci/stavebný dozor“.

Číslo potvrdenia podľa zoznamu v prihlasovacom formulári na vzdelávací kurz: .........

Spoločnosť/živnostník: .........................................................................................................................................

*(názov/obchodné meno/príp. meno a priezvisko)*

IČO: .................................................... Sídlo/miesto podnikania: .........................................................................

...............................................................................................................................................................................

**týmto potvrdzuje, že**

Titul, meno a priezvisko: ............................................................... Dátum narodenia: .........................................

Adresa bydliska: ....................................................................................................................................................

je/bol/a zamestnaný/-á v našej spoločnosti od ............................... do/trvá ................................

 *(mesiac/rok)*  *(mesiac/rok)*

na pozícii/funkcii: ................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

 *(uveďte pozíciu, funkciu)*

Titul, meno, priezvisko kontaktnej osoby: ..................................................................................................

Funkcia kontaktnej osoby: ............................................................................................................................

Tel. kontakt/mobil: ..................................................... e-mail: ..............................................................................

**Potvrdzujem, že uvedené informácie sú pravdivé.**

V ....................................... dňa ........................ .....................................................................

 podpis kontaktnej osoby

 a pečiatka