



## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PRAXI KE STUDIU MHA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Tel:

E-mail:

Pro účely studia profesního vzdělávacího programu MHA čestně prohlašuji, že jsem absolvoval/a níže uvedenou praxi:

Zaměstnavatel	Pracovní pozice	Období	Popis pracovní náplně

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
Podpis studenta